

## 救命入門コース受講申請書

にかほ市消防長 あて		令和 年 月 日	
(代表者) 氏 名			
講習種別	<input type="checkbox"/> 救命入門コース (1時間30分) <input type="checkbox"/> ステップアップコース (1時間30分)		
区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体	団体名	
受講履歴※1	<input type="checkbox"/> 有(救命・入門) <input type="checkbox"/> 無	受講人数	
連絡先	氏名 電話番号		
受講日時	令和 年 月 日 時 分～		
受講場所			
受付日	令和 年 月 日		
備考			

※1 「受講履歴」は、過去3年間の「救命講習(普通救命講習Ⅰ～Ⅲ・上級救命講習等)」  
または「救命入門コース」の受講の有無をご記入ください。

○入門コース受講後、12ヶ月以内にステップアップコースを受講することにより普通救命講習Ⅰ  
修了証を発行いたします。