

令和 年 月 日
受付第 号

田川地区消防署長 殿

申込者 氏名 _____

応急手当普及員講習受講申込書

田川地区消防本部応急手当普及啓発活動実施要綱により応急手当普及員講習の受講を申し込みます。

ふりがな		西暦
氏名		年 月 日生
住所	(電話)	
勤務先	名称	
	現住所	電話 ()

----- 切り取り線 -----

受講票

受講番号 _____ 氏名 _____

- 講習期日 令和 年 月 日 () ~ 日 () の3日間
- 受付時間 令和 年 月 日 () 8時30分~8時50分
- 講習時間 3日間とも9時00分~18時00分
- 講習会場 田川地区消防署 1階会議室及び2階講堂 (人数に応じて変更)
- テキスト代にあっては、別途料金 (5,000円前後) が掛かります。
- その他
 - 講習会場へ本受講票を必ず持参すること。
 - 講習時間 (受付時間) を厳守すること。
 - 全科目受講しないと認定証を授与できません。

受講確認印	日	日	日
	午前	午前	午前
	午後	午後	午後

田川地区消防署