様式第９号

実技救命講習受講申請書

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日南宗谷消防組合消防本部消防長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　申請者ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　 |
| 勤務先 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日・年　齢 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日　　　　歳 |
| 応急手当ＷＥＢ講習受講証明書 | ＩＤ番号：　　　　－　　　　－ |
| 認定年月日：　　　　　年　　　月　　　日 |
| 実技救命講習種別 | □普通救命講習Ⅰ　　　□普通救命講習Ⅱ□普通救命講習Ⅲ　　　□上級救命講習 |
| ※　受付欄 | ※　経過欄 | ※　備考欄 |
|  |  |  |

※印の欄は記入しないこと。

　１　応急手当ＷＥＢ講習受講証明書欄には、受講証明書に記載されているＩＤ番号及び認定年月日を記入してください。

　２　実技救命講習種別欄には、希望する実技救命講習に✓を入れてください。