令和　　年　　月　　日

ひたちなか・東海広域事務組合消防本部

応急手当講習会　担当者　　殿

講習会受講予約申込書

事業所名

住　　　所

担当者名

E-Mail

連絡先番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファックス

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 希望する講習会及び受講者数 | 普通救命講習Ⅰ・・・・・・１８０分 | 名 |
| 普通救命講習Ⅱ・・・・・・２４０分 | 名 |
| 普通救命講習Ⅲ（小児・乳児・新生児）１８０分 | 名 |
| 救命入門コース・・・・・・９０分未満 | 名 |
| ２ | 開催希望日 | 第１希望 | 　　　　月　　　　日　　　　時～ |
| 第２希望 | 　　　　月　　　　日　　　　時～ |
| 第３希望 | 　　　　月　　　　日　　　　時～ |
| ３ | 開催場所 | 笹野消防署　　神敷台消防署　　田彦消防署　　東海消防署その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ４ | 応急手当普及員協力者 | 名　　 |
| ５ | 会場資機材等の有無 | プロジェクター ･ スクリーン ･ マイク |
| 6 | 会場進入車両の制約，申請等 | 　　　 |

**＊受講の可否決定後,講習担当者よりご連絡申し上げます。**

【応急手当講習会申し込み・お問い合わせ】

ひたちなか・東海広域事務組合消防本部　警防課　講習会担当

平日９：００～１７：００　電話　029-282-2153　FAX　029-287-2511