

## 普通救命講習会申込団体用名簿

講習団体名		講習日	令和	年	月	日
代表者氏名		代表者電話				

受講者の名前及び該当項目に丸印(○)を記入し、実施日より2週間以上前に派遣依頼書とともに提出してください。  
普通救命とは、修了証を受領した講習会です。その他とは、それ以外の講習を受講した場合です。

番号	氏名 (カタカナで丁寧に記入願います)	過去の受講歴		石橋地区消防組合 発行の修了証の所持 (お持ちの方番号記入)	住所 (市町のみ)
		「有」の方は講習分類・年月日など 分る範囲で記入してください			
1		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命	年 月 日	有	
		有 その他		( )	
2		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命	年 月 日	有	
		有 その他		( )	
3		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命	年 月 日	有	
		有 その他		( )	
4		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命	年 月 日	有	
		有 その他		( )	
5		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命	年 月 日	有	
		有 その他		( )	
6		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命	年 月 日	有	
		有 その他		( )	
7		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命	年 月 日	有	
		有 その他		( )	
8		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命	年 月 日	有	
		有 その他		( )	
9		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命	年 月 日	有	
		有 その他		( )	
10		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命	年 月 日	有	
		有 その他		( )	
11		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命	年 月 日	有	
		有 その他		( )	
12		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命	年 月 日	有	
		有 その他		( )	
13		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命	年 月 日	有	
		有 その他		( )	
14		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命	年 月 日	有	
		有 その他		( )	

- 注意事項**
1. 受講当日は、動きやすい服装及び運動靴でお願いします。
  2. 災害(大規模火災・集団救急事故など)の発生時には、予告なく講習会の中止・延期とすることがあります。あらかじめご了承ください。
  3. 石橋地区消防組合発行の修了証をお持ちの方は、当日会場に持参してください。