

普通救命講習会申込団体用名簿

講習団体名	石橋消防株式会社	講習日	平成 25 年 3 月 1 日
代表者氏名	消防 太郎	代表者電話	0285-53-6167

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	イシバシ タロウ	無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命 その他 H 年 月 日	()	有	
2	カミノカワ ハナコ	無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命 その他 H 年 月 日	()	有 119110	
3	ミブ ジロウ	無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命 その他 H 19年 8月 日	()	有	
4		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命 その他 H 年 月 日	()	有	
5		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命 その他 H 年 月 日	()	有	
6		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命 その他 H 年 月 日	()	有	
7		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命 その他 H 年 月 日	()	有	
8		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命 その他 H 年 月 日	()	有	
9		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命 その他 H 年 月 日	()	有	
10		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命 その他 H 年 月 日	()	有	
11		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命 その他 H 年 月 日	()	有	
12		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命 その他 H 年 月 日	()	有	
13		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命 その他 H 年 月 日	()	有	
14		無 (初回受講の方)		無	
		有 普通救命 その他 H 年 月 日	()	有	

- 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・延期とすることが有ります。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。