

## 救命講習受講申請書

年 月 日

菊池広域連合消防本部  
消防長 様

申請者氏名	(フリガナ)	申込区分(○を付ける) 団体 ( ) 個人 ( )
住所		電話
E-mail		
事業所(学校)名		
所在地		電話
受講要件(注3)	管轄内に( 在住・在勤・在学 )しています。【該当するものに○を付けてください。】	

受講を希望する 救命講習 及び受講者数  ※各救命講習の 実施内容は別紙を 参照してください。	講習種別	新規 (講習時間)	※再講習 (講習時間)	※基本的な講習時間
	① 普通救命講習Ⅰ	( ) 名 3時間	( ) 名 ※3時間	
	② 普通救命講習Ⅱ	( ) 名 4時間	( ) 名 ※3時間	
	③ 普通救命講習Ⅲ	( ) 名 3時間	( ) 名 ※3時間	
	④ 救命入門コース	( ) 名 (45分・90分)		
	⑤ 上級救命講習	( ) 名 8時間	( ) 名 ※3時間	
	⑥ 応急手当普及員講習	( ) 名 24時間	( ) 名 3時間	
e-ラーニング による事前学習	WEBコンテンツの視聴による事前学習の希望(有 無)			
受講希望日時	①	年 月 日( )	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
	②	年 月 日( )	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
	③	年 月 日( )	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
受講希望場所	① ( ) 消防署 ※希望する消防署名を記載してください。			
	④ その他( ) ※施設名等を記載してください。			

その他(要望等)	受付欄

注1 ※印の再講習時間は基本的な時間であり、受講者数等の状況により変更する場合があります。

注2 受講者数が少ない場合や感染症流行期などは、延期し、又は中止することがあります。

注3 受講者は、当消防本部管轄(菊池市・合志市・大津町・菊陽町)に在住、在勤又は在学の方に限らせていただきます。

菊池広域連合消防本部

# 救命講習受講者名簿

(団体名)

講習種別		新規	再講習	受講希望日時	
1	普通救命講習Ⅰ			年 月 日	
2	普通救命講習Ⅱ			時 分 ~ 時 分	
3	普通救命講習Ⅲ			年 月 日	
4	救命入門コース(45分・90分)			時 分 ~ 時 分	
5	上級救命講習			年 月 日	
6	応急手当普及員講習			時 分 ~ 時 分	

※該当する講習(新規・再講習)に○印を付ける。

※②及び③は該当する場合のみ記入すること。

NO	氏名	生年月日	修了証番号 ※再講習のみ	前回の受講年月日	備考
例	菊池太郎	平成17年2月1日	0119	令和5年2月1日	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					