救命講習受講申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  　　　　殿  申請者  　　住所  　　（代表者）  　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | |
| 講習種別 | □ 普通救命講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）　　　□ 上級救命講習  □ 救命入門コース　　　　　　　　　□ その他の講習  □ 実技救命講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ） | | | | |
| 区分 | □個　人  □団　体 | 予定受講者数 |  | | |
| 団体名 |  | | |
| 連絡先 | 電話番号 | | | | |
| 受講日時 | 年　　　月　　　日　　　時　　　分　～　　　時　　　分  　　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分　～　　　時　　　分  　　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | | | | |
| 受講場所 |  | | | | |
| ※備考欄 |  | | | ※  受  付  欄 |  |

１ この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

２ 該当の□に、レ点を記入して下さい。

３ 実技救命講習は、ｅ‐ラーニングを活用した講習を１ヶ月以内に受講した者

とする。（対象者は、応急手当Ｗｅｂ講習の受講証明書を添付して下さい。）

４ 講習時間を分割した場合は、全てのカリキュラムを概ね１ヶ月以内に受講す

ること。

５ ※印の欄には記入しないこと。

救命講習受講者名簿

□ 普通救命講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）　□ 上級救命講習　　　　□ 救命入門コース　　　　　□ その他の講習　　　　　　　 □ 実技救命講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | フ　リ　ガ　ナ  　　氏　　　　　名 | 年代  性別 | 居住地  （市町村名） | 新規・  再講習 | 修了証番号(※) | Ｗｅｂ講習受講の有無 |
| 1 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 2 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 3 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 4 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 5 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 6 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 7 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 8 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 9 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 10 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 11 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 12 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |

(※)修了証番号欄は、再講習の方のみご記入願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入例

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 〇〇年〇〇月〇〇日  空欄で結構です。  　殿  申請者  　　　　　　　　　　　　　　　住所　亘理町〇〇字〇〇番地〇〇  WEB講習を受講された方はこちらにチェックして下さい。  　 （代表者）  　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　〇〇会社 社長　亘理　太郎　印  （個人の場合は社名等不要です。） | | | | | |
| 講習種別 | □ 普通救命講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）　　　□ 上級救命講習  □ 救命入門コース　　　　　　　　　□ その他の講習  □ 実技救命講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）  日中連絡のつく  電話番号を記入して下さい。 | | | | |
| 区分 | □個　人  □団　体 | 予定受講者数 | 〇〇名 | | |
| 団体名 | 〇〇会社 | | |
| 連絡先 | 電話番号　〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇 | | | | |
| 受講日時 | 平成〇〇年　〇〇月　〇〇日　〇〇時　〇〇分　～　〇〇時　〇〇分  　平成　　年　　　月　　　日　　　時　　　分　～　　　時　　　分  　平成　　年　　　月　　　日　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | | | | |
| 受講場所 | 〇〇会社　２階会議室 | | | | |
| ※備考欄 |  | | | ※  受  付  欄 |  |

１ この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

２ 該当の□に、レ点を記入して下さい。

３ 実技救命講習は、ｅ‐ラーニングを活用した講習を１ヶ月以内に受講した者

とする。（対象者は、応急手当Ｗｅｂ講習の受講証明書を添付して下さい。）

４ 講習時間を分割した場合は、全てのカリキュラムを概ね１ヶ月以内に受講す

ること。

５ ※印の欄には記入しないこと。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入例

救命講習受講者名簿

□ 普通救命講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）　□ 上級救命講習　　　　□ 救命入門コース　　　　　□ その他の講習　　　　　　　 □ 実技救命講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | フ　リ　ガ　ナ  　　氏　　　　　名 | 年代  性別 | 居住地  （市町村名） | 新規・  再講習 | 修了証番号(※) | Ｗｅｂ講習受講の有無 |
| 1 | ﾜ ﾀ ﾘ　ﾀ ﾛ ｳ  亘 理　太 郎 | 50代  　男 | 亘理町 | 新・再 | 〇〇〇〇 | 有・無 |
| 2 | ﾔﾏ ﾓﾄ　ﾊ ﾅ ｺ  山 元　花 子 | 40代  　女 | 山元町 | 新・再 |  | 有・無 |
| 3 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 4 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 5 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 6 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 7 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 8 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 9 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 10 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 11 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |
| 12 |  |  |  | 新・再 |  | 有・無 |

(※)修了証番号欄は、再講習の方のみご記入願います。