様式第８号（第６条、第９条関係）

応急手当指導員・普及員養成講習受講申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　（宛先）山鹿市消防本部消防長　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　 |
| ふりがな氏名 | 　 |
| 生年月日 | 年　　月　　日生　　　　　　歳 |
| 住所電話番号 | （　　　　） |
| 講習種別 | １　応急手当指導員講習Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・再講習（修了証番号　　　）２　応急手当普及員講習Ⅰ・Ⅱ・再講習（修了証番号　　　　　） |
| 応急手当普及員認定証の交付年月日及び番号 | 年　　　月　　　日　第　　　　　　号　　　 |
| 勤務先 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
| 　 | 　 |

備考

　１　講習種別の欄は、希望する講習の番号に○印をつけてください。

　２　応急手当普及員認定証の交付を受けている方は、交付年月日及び番号を記載してください。

　３　※印の欄は、記入しないこと。