

【記載例】赤字の部分をご記入ください。

普通応急手当講習受講申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

公益財団法人
札幌市防災協会理事長 様

Iは3時間（成人）IIは4時間（成人）、
IIIは3時間（小児・乳幼児）です。

講習区分	普通応急手当講習 (I・II・III) (該当する講習に○印を付けてください)	
団体申込	団体名称	株式会社〇〇〇〇
	団体住所	〇〇市〇〇区〇〇条〇〇丁目〇-〇 Tel〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	受講人数	〇〇 人
	代表者名	職 代表取締役 氏名 防災 太郎
	受講希望日時	令和 〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇時〇〇分から
	講習会場名 及び住所	〇〇会館 〇階 〇〇市〇〇区〇〇条〇〇丁目〇-〇 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	駐 車 場	1 有り (場所 〇台) 2 無し
名簿の提出	受講者全員の名簿を〇月〇日頃までに提出します。	
受 付	備 考	
	受講日の3週間前までにお願いします。	

駐車場は受講
団体が確保・
負担してくだ
さい。