

【記載例】赤字の部分をご記入ください

様式 1

上級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	
申請日をご記入ください	
講習日	令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇)
住所・氏名等	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 住所 〇〇市〇〇区〇〇条〇〇丁目〇〇-〇〇 ふりがな ぼうさい たろう 氏名 防災 太郎 性別 (男・女) 生年月日 〇〇年〇〇月〇〇日生 (〇〇歳)
電話番号	自宅: 〇〇〇 (〇〇〇) Fax : 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 携帯: 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇
職業 / 勤務先	職業: 事務職員 勤務先: 株式会社〇〇〇〇 住所: 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇区〇〇条〇〇丁目〇〇-〇〇
領収書宛先	株式会社〇〇〇〇
その他	次の区分に該当する方はチェックを入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 北海道アウトドアガイド <input type="checkbox"/> 認定鳥獣捕獲等事業者 <input type="checkbox"/> 道民カレッジ <input type="checkbox"/> その他 ()