申込日　令和　　年　　月　　日

広島市救急教育センター　行

**応急手当普及員講習　受講申込書**

事業所名

　　　　　〒

事業所住所

電話番号　（　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **講習種別・認定番号** | **受講希望日** |
|
| **１** |  | □新規　・　□再講習（第 号） | 月　　日 |
| **２** |  | □新規　・　□再講習（第　　　　号） | 月　　日 |
| **３** |  | □新規　・　□再講習（第　　　　号） | 月　　日 |
| **４** |  | □新規　・　□再講習（第　　　　号） | 月　　日 |
| **５** |  | □新規　・　□再講習（第　　　　号） | 月　　日 |

**講習種別・認定番号について**

◆新規・再講習のどちらかにチェックをお願いします。

◆再講習の方は認定証に記載してある認定番号を記入してください。

◆広島市以外で受講された方は受講した消防本部名（認定証に記載）を認定番号欄に記入してください。（例：大阪市消防局で受講した場合　■再講習（第 大阪市消防局 号））

**受講希望日について**

◆新規講習（3日間）の方は初日の日付を、再講習（3時間）の方はご希望の日付を記入してください。

**申込方法について**

◆本受講申込書に必要事項をご記入のうえ、下記にＦＡＸかメールにてお申し込みください。

広島市救急教育センター

　　　　　　　　　　　　〒733－0023　広島市西区都町43番10号

　　　　　　　　　　　　　　　　　Tel ：０８２－２３２－１５８０

　　　　　　　Fax：０８２－２３２－１５８２

Mail：fs-kyukyu@city.hiroshima.lg.jp