

救急インストラクター講習 申込書		平成 年 月 日	
守口市門真市消防組合 消 防 長 様		申 込 者 氏 名	
講 習 種 別	<input type="checkbox"/> 講 習 I ・ <input type="checkbox"/> 講 習 II ・ <input type="checkbox"/> 再 講 習		
受 講 希 望 者	フリガナ 氏 名		
	生 年 月 日	年 月 日生	
	住 所	〒	
	電 話 番 号		
	勤 務 先	名 称	
		所 在 地	〒
電 話 番 号			
* 備考欄			

- 希望する講習種別を選択し、講習Ⅱを受講される方は、次の証明を添付してください。
  - 救急救命士の資格を有していること。
  - 消防機関在職中の応急手当指導員の資格を有していること。
  - 消防機関在職中に救急隊員の資格を有していること。
- 再講習の場合は、発行済救急インストラクター認定証を添付してください。
- 対象者は、守口市門真市内に在住または在勤、在学中の方が対象となります。
- \*印欄は、記入しないでください。

キ リ ト リ 線

申込書 (控)

救急インストラクター講習 受講カード		平成 年 月 日
講 習 種 別	<input type="checkbox"/> 講 習 I ・ <input type="checkbox"/> 講 習 II ・ <input type="checkbox"/> 再 講 習	
受 講 者 名		
受 講 日	平成 年 月 日	
受 講 場 所	守口市門真市消防組合消防本部 3階 会議室	
講 習 日 等	1 日 目	月 日( ) 時 分 ~ 時 分 確 認
	2 日 目	月 日( ) 時 分 ~ 時 分 確 認
	3 日 目	月 日( ) 時 分 ~ 時 分 確 認

- 本カードを講習会場へ持参し、講習開始時間までに受付を済ませてください。
- 講習Ⅰを受講される方は、係員が本カードに確認のため捺印を行います。
- この3日間の講習を修了し、試験に合格した方のみ、救急インストラクター認定証を交付します。
- 講習会場では駐車場を確保いたしませんので交通機関等を利用してください。