

第12号様式（第17条関係）

救命講習受講申込書

(宛先) 消防局長	年月日
申込者の氏名	

京都市消防局応急手当の講習に関する要綱第17条第1項の規定により、 <input type="checkbox"/> 普通救命講習I <input type="checkbox"/> 普通救命講習II <input type="checkbox"/> 普通救命講習III <input type="checkbox"/> 上級救命講習 の受講を申し込みます。		
上記の講習については、同条第3項の規定により、 <input type="checkbox"/> e-ラーニング を活用します。		
(ふりがな) 氏名		
生年月日	年月日生（歳）	
住所 電話		
受講日時	年月日	時分
受講場所		
受講歴	<input type="checkbox"/> 初回受講 <input type="checkbox"/> 再受講 <input type="checkbox"/> 救命入門コース受講済	
*備考	*受付	

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 *印の欄は、記入しないでください。

3 e-ラーニングを活用した普通救命講習又は上級救命講習へ申し込む方は、実技講習を受講する前にe-ラーニングによる座学講習を受講し、受講後に発行される受講証明書を実技講習受講時に提示してください。