

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 の受講を申し込みます。 <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ <input type="checkbox"/> 上級救命講習		
(ふりがな) 氏 名		性 別
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生 年 月 日	年 月 日生 (歳)	
住 所 電 話		
受 講 日	年 月 日	
受 講 歴	<input type="checkbox"/> 初回受講 <input type="checkbox"/> 再受講 <input type="checkbox"/> eラーニング講習受講済 <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ラーニング講習を受講した人は、申込みの際に受講証明書を提示してください。