様式第３号（第１６条関係）

講習受講申請書

　　年　　月　　日

西はりま消防組合消防長 　様

申請者

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 住　　所 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　歳） | | |
| 電　　話 | （　　　　　　　）　　　　　― | | |
| 勤務先 |  | | |
| 講習区分 | 取得講習（車椅子専用）　・　補充講習　・　定期講習 | | |
| 講習日時 | 年　　　月　　　日　　　時　　分 | | |
| 講習場所 |  | | |

（注意）補充講習を申請する者は、日本赤十字社が発行する救急法の適任証の写しを添付すること。

※消防本部使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 交付番号 | № |
| 交付年月日 | 年　　　月　　　日 |