

応急手当普及員講習（再講習）受講申請書

年 月 日

盛岡地区広域消防組合消防長 様

申請者 電話（ ） 番  
 住 所  
 氏 名 ⑩

|               |                                   |       |      |       |
|---------------|-----------------------------------|-------|------|-------|
| (ふりがな)<br>氏 名 |                                   | 男・女   | 生年月日 | 年 月 日 |
| 講 習 種 別       | 講習Ⅰ ・ 講習Ⅱ ・ 再講習 (認定証交付番号 第 一 号)   |       |      |       |
| 所 属 団 体 名     |                                   |       |      |       |
| 消 防 職 員 退     | 在 職 中 の 救 急 隊 員 の 資 格 の 有 無       | 有 ・ 無 |      |       |
| 職 者 の 場 合     | 在 職 中 の 応 急 手 当 指 導 員 の 資 格 の 有 無 | 有 ・ 無 |      |       |
| ※受付欄          |                                   | ※経過欄  |      |       |
|               |                                   |       |      |       |

備考

- 1 選択のある箇所は、該当する事項を○印で囲むこと。
- 2 再講習の場合には、認定証交付番号を記入すること。
- 3 ※印の欄には、記入しないこと。