

救命講習受講申請書

（申請先）

年 月 日

藤沢市消防局長

申請者	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	電 話 F A X
	勤 務 先	電 話
	在 学 先	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 才）
緊 急 連 絡 先		
講 習 区 分	<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（普通救命講習を修了していることが必要です。）	
受 講 区 分	<input type="checkbox"/> 新規受講 <input type="checkbox"/> 再受講（ 市町村・ 回目・修了証番号 ）	

※ 受 付 欄	※ 講習受講日・整理番号	※講習場所
	年 月 日 (整理番号)	<input type="checkbox"/> 南署 <input type="checkbox"/> 北署 <input type="checkbox"/> 消防防災訓練センター <input type="checkbox"/> その他（ ）

個人情報は、目的以外には使用しないとともに厳重に管理いたします。

注意事項

- （注1）※印の欄は記入しないでください。
- （注2）申請者欄は、藤沢市在住、在勤または在学の中学生以上であることが明確にわかるよう記入してください。
- （注3）氏名は修了証に反映されますので、楷書で丁寧に記入してください。
- （注4）緊急連絡先は、災害等により講習を中止する際の連絡先となりますので、必ず記入してください。
- （注5）講習は実技を伴う内容です。筆記用具を持参のうえ、動きやすい服装でご参加ください。