令和５年　　月　　日

**応 急 手 当 普 及 員 講 習 申 込 書**

　函　館　市　消　防　長　 様

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先住所 |  |
| 勤務先名称 |  |
| 受講者住所 |  |
| ふ　り　が　な |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | (大・昭・平）　　．　　． | 電話 |  |

　令和５年９月７日，８日，１４日，１５日に行われる応急手当普及員講習を受講したいので申し込みます。

|  |
| --- |
|  |

応 急 手 当 普 及 員 講 習 受 講 票

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 講習日 | 令和５年９月７日，８日，１４日，１５日９時００分　～　１６時３０分 |
| 講習場所 | 函館市消防本部５階防災研修ホール（函館市東雲町５番９号） |

注意事項

１　申込書の記入については，正確に記入願います。

２　この**受講票，身分を証明するもの（運転免許証・保険証等），筆記用具**を受講日に持参してください。

３　講習は，各種実技を行いますので動きやすい服装で受講してください。

４　講習の全日程（４日間）のうち，１日でも遅刻，欠席または早退された方には，

　修了証を交付することはできません。

５　受付時間　８時５０分から９時までです。（時間厳守）

６　駐車場はありませんので，公共交通機関等をご利用ください。

７　昼食は，各自でご用意願います。

８　お問い合わせは，函館市消防本部救急課へ（２７－００９９）