別紙11

派遣型講習申込書

|  |
| --- |
|  |
|  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 （あて先）札幌市長　様 |
| 対象区分 |  １　高校生　　２　町内会等　　３　保育士等（該当する区分に○印を付けてください） |
| 講習区分 | １ 救命入門コース　２ 救命ステップアップ講習 ３ 普通救命講習Ⅰ４ 普通救命講習Ⅲ 　  （該当する講習に○印を付けてください） |
| 団　体　申　込 |    |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講人数　　　人 　　　区　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
|   |  　職　　　　　　　氏名 |
|   |  　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　時　　分から |
|    |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　階（広さ　約　　㎡） 　　　区　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
|  |  　１　有り（場所　　　　　　　　　　　台）　２　無し |
| 受講予定者 |  　別添名簿のとおり。 |
|  　受　　　　　付 | 備　　　　　　　　　　　　　　考 |
|  |   |

注）受講予定者名簿には、受講予定者の氏名、住所、生年月日及び連絡先を記載願います。