様式１

上級応急手当講習受講申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日公益財団法人札幌市防災協会理事長　様 |
| 講習日 | 平成　　　年　　月　　日（　　） |
| 住所・氏名等 | 〒住　所 性　別　(男・女)生年月日　　　　 年　　月　　日生 （　　歳） |
| 電話番号 | 自宅:　　　　 （　　　　）Fax: 　　　　 （　　　　）携帯: 　　　 　（　　　　） |
| 職業／勤務先 | 職　業：勤務先：住　所： |
| 領収書宛先 |  |
| 備考 | 次の区分に該当する方はチエックを入れてください。□ 北海道アウトドアガイド□ 認定鳥獣捕獲等事業者□ 道民カレッジ□ その他（　　　　　　　　　　　　　　） |

**【記載例】赤字の部分をご記入ください**

様式１

上級応急手当講習受講申請書

|  |
| --- |
| ○○年○○月○○日申請日をご記入ください公益財団法人札幌市防災協会理事長　様 |
| 講習日 | 平成○○年○○月○○日（○） |
| 住所・氏名等 | 〒　　　○○○-○○○○住　所　○○市○○区○○条○○丁目○○-○○ 　　性別（男・女）生年月日　　　平成○○年○○月○○日生（○○歳） |
| 電話番号 | 自　宅:　 ○○○（○○○）Fax　 : 　○○○（○○○）○○○○携　帯: 　○○○（○○○）○○○○ |
| 職業／勤務先 | 職　業：事務職員勤務先：株式会社○○○○住　所：〒○○○-○○○○　　　　○○市○○区○○条○○丁目○○-○○ |
| 領収書宛先 | 株式会社○○○○ |
| その他 | 次の区分に該当する方はチエックを入れてください。レ 北海道アウトドアガイド□ 認定鳥獣捕獲等事業者□ 道民カレッジ□ その他（　　　　　　　　　　　　　　） |