応急手当普及員講習申込書

年　　月　　日

高知市消防長　　様

応急手当普及員講習の受講を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 講習種別 | 応急手当普及員講習（　□新規　・　□再講習　） |
| 新規 | 令和６年２月14日(水)，15日(木)，16日(金)　全３日間（９時～18時） |
| 再講習 | 予定なし |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| フリガナ |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　 |
| 住所 | 〒　　－ |
|  |
| 連絡先 | 固定電話 |
| 携帯電話 |
| 勤務先 |  |

消防局使用欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 署所受付欄 | 救急課受付欄 | 備考 |
|  |  |  |

※再講習の場合は，講習当日に認定証をお持ちください。

会場：高知市消防局北消防署２階講習室

問合せ先：高知市丸ノ内一丁目7番45号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　総合あんしんセンター５階

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高知市消防局救急課　救急指導係

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：088-871-7505