別記様式第13

応急手当指導員・普及員講習申込書

　　年　　月　　日

北広島町消防本部消防長　様

申込者

氏　名

応急手当の普及啓発活動の推進に関する実施要綱第２条の規定による応急手当指導員講習を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ） | |  |
| 氏名 | |  |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日　生 |
| 住所 | |  |
| 事業所（団体） | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 役職名 |  |
| 連絡先 |  |
| 認定機関  　　認定証番号 | | 第　　　　　　　号 |

注（１）事業所（団体）は、該当がない場合は記入の必要は有りませんので、斜線を引いて下さい。

　（２）※認定機関及び認定証番号の欄は、再講習申込の場合に記入してください。