

救命講習受講申込書

年 月 日

(あて先)八尾市消防長

申込者(代表者)

氏名

講習種別		上級救命講習		
受講種別		初回受講 ・ 再受講		
受講希望者	フリガナ			
	氏 名			
	年齢区分	1 : 12 歳(中学生)～17 歳 2 : 18 歳～64 歳 3 : 65 歳以上		
	住 所	〒 -		
	電話番号	- -		
	勤務地	名 称		
		所 在 地	〒 -	
電話番号		- -		
※受付欄		※備 考		

- 1 団体に申し込まれる場合は、この申込書に代表者を記入し、別紙に代表者を除くすべての受講者の氏名、年齢区分及び居住区分を記入し添付してください。
- 2 消防署の本署または各出張所へ申し込みください。
- 3 本市開催の講習を再受講する場合は、発行済み修了証を添付してください。
- 4 ※欄は、記入しないでください。

救命講習受講通知書

年 月 日

様

八尾市消防長

講習種別	上級救命講習
受講者名	(他 名)
受講日時	令和7年11月16日(日) 9時00分～15時00分
受講場所	八尾市高美町5丁目3番4号 八尾市消防署 1階研修場
備考	

- 1 本通知書を講習会場へ持参し、講習開始時間までに受付を済ませてください。
- 2 講習開始時間を厳守してください。
- 3 この講習を完全に受けられなかった場合は、修了証の交付はできません。
- 4 講習会場の駐車場に限りがありますので、近くの有料駐車場をご利用いただくか、公共交通機関や自転車等をご利用ください。
- 5 感染症の感染予防対策のため、マスク着用は個人の判断が基本となりますが、手洗い、消毒等にご協力いただくとともに、発熱や体調不良の場合はご欠席していただきますようお願いいたします。