上級救命講習（ＷＥＢ講習活用）申込書

宇部・山陽小野田消防局　警防課救急係　宛て

事 業 所 名：

担 当 者 名：

電 話 番 号：

メールアドレス：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | （フリガナ）氏　　名 | 受講日（和暦） | ※受講証明書ＩＤ |
| １ |  | 年　　月　　日 |  |
| ２ |  | 年　　月　　日 |  |
| ３ |  | 年　　月　　日 |  |

（※申し込み時記入不要）

受講条件を確認し、□にチェックを入れて下さい。

* **講習当日までに消防庁応急手当WEB講習（上級救命講習編）110分相当を修了し、上記の者全員分の受講証明書を提出して下さい。**
* **講習当日までに受講証明書を提出できなかった場合、本講習は受講できません。**

お申し込みは宇部・山陽小野田消防局　警防課救急係にＦＡＸまたはメールにてお願いします。

宇部・山陽小野田消防局

警防課救急係

Tell：0836-21-6113

FAX：0836-31-0119

Mail：keibou@ube-sansho119.jp