

救命講習受講申込書（団体用）

枚目 / 枚中

団体名 (_____) 名 受講)

担当者 氏名 _____ 連絡先電話番号 _____

1 講習日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

2 講習場所 消防局
 金沢市

3 講習種別 普通救命講習Ⅰ(3時間) 普通救命講習Ⅱ(4時間)
 普通救命講習Ⅲ(3時間) 上級救命講習(8時間)
 救急入門コース(90分) e-ラーニング受講(※ _____)
 その他の講習(_____)

※カッコ内にはe-ラーニング受講時間及び具体的な内容等をご記入ください

No.	フリガナ 氏名	生年月日	住所	連絡先電話番号
		年 月 日	金沢市内・市外	- -
		年 月 日	金沢市内・市外	- -
		年 月 日	金沢市内・市外	- -
		年 月 日	金沢市内・市外	- -
		年 月 日	金沢市内・市外	- -
		年 月 日	金沢市内・市外	- -
		年 月 日	金沢市内・市外	- -
		年 月 日	金沢市内・市外	- -
		年 月 日	金沢市内・市外	- -
		年 月 日	金沢市内・市外	- -

※講習終了後に交付する修了証の重要な情報となりますので、記載漏れ・誤字・脱字のないようご注意ください。

【受講者の個人情報の保護について】

救命講習受講者名簿は、「金沢市情報公開及び個人情報保護に関する条例」に基づいて適正に管理し、利用目的以外に利用しません。 利用目的 ①修了証交付事務 ②応急手当普及啓発に関する統計事務