

北上地区消防組合消防本部 警防課行 (添書不要)

小児・乳児・新生児応急手当(普通救命講習Ⅲ)講習受講申込書

勤 務 先		担当者名	電話 ()
			FAX ()
	フリガナ	性 別	生 年 月 日
	氏 名		
1		男・女	昭和 平成 年 月 日
2		男・女	昭和 平成 年 月 日
3		男・女	昭和 平成 年 月 日
4		男・女	昭和 平成 年 月 日
5		男・女	昭和 平成 年 月 日
6		男・女	昭和 平成 年 月 日
備考	普通救命講習Ⅲのカードをお持ちの方(再講習の方)は番号を○で囲ってください。		

申込期限：令和7年6月16日(月)までに下記の連絡先に記載のファックス、メール又は電話のいずれかで申込みをお願いします。

※受講者多数の場合は警防課救急係で人選させていただきます。

再 講 習：以前に普通救命講習Ⅲを受講し修了証カードをお持ち方は、当日御持参ください。

そ の 他：実技主体で行いますので、動きやすい服装での受講をお願いします。

担 当 警防課救急係 品川 仁志
連絡先 TEL 0197-65-5175
FAX 0197-65-5170
mail keibouka@firedp.kitakami.iwate.jp