様式第５号　その２

上　級　救　命　講　習　実　施　申　請　書

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　石巻地区広域行政事務組合　消防長　殿申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 実施日時 | 　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 実施場所 |  |
| 事業所等の名称 |  |
| 実施責任者 | 職名 | 氏　名 |
| 参加人員 | 男　　　　　人　・　女　　　　　人　　　計　　　　　　　　人 |
| 実施方法 | e-ラーニングの受講　　□ あり（認定年月日　　　　年　　月　　日） 　□ なし |
| ※出向指導員 使用資器材 |  |
| ※　　受 　付 　欄 | 備　　　　　　考 |
|  |  |

（注１）　e-ラーニングを活用した講習を受講される場合は、応急手当ＷＥＢ講習の受講証明書を添付して下さい。

（注２）　※の欄は記入しないで下さい。