

(別紙様式)

令和 2 年 月 日

宮古地域振興センター 地域振興課 杉本 行

FAX : 0193-63-4703

普通救命講習会への参加申込みについて

1 受講者名等

氏名	
所属	
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒
電話番号	※個人の電話番号を記入して下さい。 ( )

2 受講日 (受講希望日に「○」を記入して下さい。)

①令和2年11月20日(金)	第1希望	・	第2希望
②令和2年12月7日(月)	第1希望	・	第2希望

※ 講習会の内容は両日も同じです。

3 留意事項

- (1) 受講者名等の記載事項につきましては、新型コロナウイルス感染症のクラスター発生時に備え、参加者の名簿を消防署に提出しますので予め御了承下さい。
- (2) ①②のいずれかを受講することで「救急に関する資格取得・講習会受講」の要件を満たしたことになります。