

※送付状は必要ありません

消防本部受付月日

## 令和8年度応急手当普及員講習受講申込書

|               |       |    |       |
|---------------|-------|----|-------|
| ふりがな<br>受講者氏名 |       | 性別 | 男・女   |
| 生年月日          | 昭和・平成 | 年  | 月 日 生 |

|               |  |
|---------------|--|
| 勤 務 先 名       |  |
| 勤 務 先 住 所     |  |
| 勤 務 先 電 話 番 号 |  |
| 勤 務 FAX 番 号   |  |
| 勤務先メールアドレス    |  |

|             |  |
|-------------|--|
| 自宅住所（現住所）   |  |
| 自宅住所（住民票）   |  |
| 自 宅 電 話 番 号 |  |

※自宅情報は、再講習案内するためのみに使用します。

### 【お問い合わせとお申し込み先】

- ◆双葉消防本部消防係 TEL 0240-25-8523 / FAX 0240-25-8524  
メール honbu\_shobo01@futabashobohonbu.jp  
◆担当者：新妻（にいつま）・木村（きむら）・作山（さくやま）