

( ) 方面隊 ( ) 分団 ( ) 部

氏名 \_\_\_\_\_

## ○勤務先調査票

会 社 名 \_\_\_\_\_

\*該当する職種に○を記入して下さい。

農業・林業・漁業・鉱業・建設業・製造業・運輸業・通信業卸売業・小売業・  
飲食業・金融業・保険業・不動産業・公務員・電気・ガス・熱供給・水道業・  
サービス業・分類不能の産業

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

所 在 地 \_\_\_\_\_

連 絡 先 \_\_\_\_\_

## ○普通救命講習受講調査票

※普通救命講習とは3時間の講習で救命処置、気道異物除去及び止血法の講習です

受 講 歴 有 ・ 無 \_\_\_\_\_

※下記は受講歴がある方のみ記入してください。

受 講 場 所 霧島市 ・ 霧島市外 \_\_\_\_\_

受 講 回 数 \_\_\_\_\_ 回

最 終 受 講 日 \_\_\_\_\_

講習修了証番号 第 \_\_\_\_\_ 号

## ○運転免許証調査票

※運転免許証取得状況把握の為、運転免許を取得している場合は「運転免許書」の表面の  
コピーを貼付けして下さい。

運転免許書写し貼付欄

※この欄に  
「運転免許証」の**表面**のコピー

貼付けして下さい。