救　急　講　習　申　込　書

（申請日）　　年　　月　　日

消防署長　あて

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（申請人）団　体＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり、救急講習を受講したいので申込みます。（枠の中を記入願います）

講習種別	①一般（約１時間） ②救命入門コース（ 約４５分 ・ 約９０分 ） ③普通救命Ⅰ(約３時間)・普通救命Ⅱ(約４時間)・普通救命Ⅲ(約３時間) ④上級救命（約８時間）
受講場所	①（　　）消防署　②（　　）公民館 ③その他（　　）
受講日時	年　　月　　日（　　） （午前・午後）　　時　　分から（午前・午後）　　時　　分まで
目　　的	
受講責任者	（TEL　　－　　－　　）
受講人員	一般　　人、職員　　人、ＰＴＡ役員　　人 学生・生徒　　人、児童　　人、合計　　人
希望内容	

※講師派遣　当番　　名　非番・週休　　名　その他　　名

※使用備品　①レサシアン　体（成人　　小児　　ベビー　　）

②ＡＥＤ　台（ FR2　FRｘ　cardiolife　ライフパック　）

③ＶＴＲ（　　）要・否

④プロジェクター　要・否　スクリーン　要・否

⑤救急リーフレット　　部

⑥救急財団テキスト　　部