

救 急 講 習 申 込 書

(申請日) 平成 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	平成 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