

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	一般(約1時間)・救命入門コース(約1時間30分) 普通救命(約3時間)・普通救命(約4時間)・普通救命(約3時間) 上級救命(約8時間)
受講場所	()消防署 ()公民館 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	(- -)
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	

派遣職員
使用備品

当番 _____ 名 非番・週休 _____ 名
 レサシアン _____ 体(成人 _____ 小児 _____)
 AED _____ 台(レールダル _____ ライフパック _____)
 VTR(_____)要・否
 プロジェクター 要・否 スクリーン 要・否
 救急リーフレット _____ 部
 救急財団テキスト _____ 部