

救急講習申込書

令和 年 月 日

衣浦東部広域連合消防局
消防署長

申込者 住所 _____
氏名 _____

団体名等			
連絡先 担当者氏名	TEL () -		
	課	係	内線 ()
講習日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
講習場所			<input type="checkbox"/> 消防署
受講者人数	人	職種等	
普及員・指導者氏名			
内 容	<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ（成人を対象）3時間 <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ（小児・乳児を対象）3時間 <input type="checkbox"/> 救急法（心肺蘇生法（ <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 小児・乳児、AEDの取扱い） ※その他講習に関する希望事項・要望を記載してください。		
受 付 欄	使 用 資 器 材		
	<input type="checkbox"/> レザ（成人： 体、小児： 体、乳児： 体） <input type="checkbox"/> AEDトレーナー 台 <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> プロジェクター（延長コード 要・不） <input type="checkbox"/> スクリーン 〔特記事項〕		

注) 1 普通救命講習については、受講者名簿を実施日の2週間前までに消防署に必ず提出してください。

注) 2 講習開始10分前には集合をお願いします。

注) 3 講習前に内容確認のために消防署から連絡することがあります。

注) 4 駐車場内、講習中の事故には一切の責任を負いかねます。

注) 5 受付欄、使用資器材については記載しないでください。