

東広島市消防局長 様

申請者 (代表)

団体名 .....

住 所 .....

氏 名 .....

電話番号 .....

応急手当講習受講申込書

次のとおり応急手当講習会の受講を申し込みます。

受講希望日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分		
受講希望場所 (要駐車場)			
内 容 (希望する内容 の番号に○をつ ける)	1 普通救命講習Ⅰ	成人に対するAEDを含む心肺蘇生法 (3時間)	
	2 普通救命講習Ⅱ	上記に加えAEDの知識の確認と実技評価 (4時間)	
	3 普通救命講習Ⅲ	小児・乳児等に対する心肺蘇生法 (AED含む) (3時間)	
	4 上級救命講習	上記1～3に加え、ケガの手当てや搬送方法 (8時間)	
	5 救命入門コース	応急手当について学ぶコース (おおむね1～2時間ですが、時間は相談に応じます)	
受講人数	人(別添名簿のとおり (ただし救命入門コースは名簿不要))		
準備可能資器材 (消防署及び分署 以外で実施する 場合)	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> スクリーン	<input type="checkbox"/> DVDプレーヤー
	<input type="checkbox"/> パソコン	<input type="checkbox"/> テレビ	<input type="checkbox"/> 延長コード
<b>【備考】</b>			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

- 1 別記様式第2号「応急手当講習受講者名簿」を添付してください。(ただし、救命入門コースを希望される場合は不要です)
- 2 再講習の方は、講習当日に現在所有する修了証を持参してください。
- 3 ※印の欄は記入しないでください。