年 月 日

隠岐広域連合消防長　殿

所在地

団体名

申請者

代表者名

電話番号

**救命講習受講申請書**

このことについて、下記のとおり受講したいので申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施日時 | | 平成　　年　　月　　日（　　　）　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | | | | |
| 講習場所 | |  | | | | |
| 参加人員 | | 人 | | | | |
| 受講する講習（応急手当講習／救命入門コース／普通救命講習Ⅰ／普通救命講習Ⅱ／普通救命講習Ⅲ／上級救命講習）   * 印で囲んでください。 | | | | | | |
| 講習種別及び講習内容 | | | | | | |
| 応急手当講習 | 救命入門コース | | 普通救命講習Ⅰ | 普通救命講習Ⅱ | 普通救命講習Ⅲ | 上級救命講習 |
| □心肺蘇生法  □AEDの使用法  □副子固定法  □止血法  □包帯法  □搬送法  □その他 | ・心肺蘇生法  ・AEDの使用法 | | ・主に**成人を対象とした**心肺蘇生法  ・AEDの使用法  ・止血法  ・異物除去法 | ・心肺蘇生法  ・AEDの使用法  ・止血法  ・異物除去法  ・効果確認  （筆記試験）  （実技試験 | ・主に**小児・乳児・新生児を対象とした**心肺蘇生法  ・AEDの使用法  ・止血法  ・異物除去法 | ・心肺蘇生法  ・AEDの使用法  ・止血法  ・異物除去法  ・傷病者管理法  ・外傷手当要領  ・搬送法  ・効果確認  （筆記試験）  （実技試験） |
| 1時間30分未満 | 1時間30分 | | 3時間 | 4時間 | 3時間 | 8時間 |

(注) １．1時間30分未満の応急手当講習を希望する方は、希望する講習内容□に✓を付けてください。

　　 ２．心肺蘇生法等の実習のできる服装で出席してください。

３．救命入門コース参加者には参加証を、普通救命講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）及び上級救命講習修了者には、救命講習終了証を交付します。

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付印 | ※経過欄 |
|  |  |