

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
<input type="checkbox"/> 心肺蘇生法 <input type="checkbox"/> AEDの使用法 <input type="checkbox"/> 副子固定法 <input type="checkbox"/> 止血法 <input type="checkbox"/> 包帯法 <input type="checkbox"/> 搬送法 <input type="checkbox"/> その他	<ul style="list-style-type: none"> 心肺蘇生法 AEDの使用法 	<ul style="list-style-type: none"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> 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) 	<ul style="list-style-type: none"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> 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