

都城市消防局長 あて

令和 年 月 日

申込者

住所

氏名

電話

応急手当講習受講申込み書

- ① 普通救命講習 (I、II、III)
- ② 救命入門90分コース
- ③ 救命入門45分コース
- ④ オンライン救命入門45分コース
- ⑤ スクール講座45分(小学生、中学生)

このことについて、下記のとおり申し込みます。

記

- 1 団体・事業所名 _____
- 2 実施日時 令和 年 月 日 (曜日)
時 分 ~ 時 分
- 3 受講場所 消防局 救急トレーニング ZOOM
 派遣 講習開催場所(_____)
- 4 受講人数 _____ 人
- 5 準備できるもの プロジェクター スクリーン PC(DVD)

6 講習内容

- ① 普通救命講習 (180分)
・応急手当の重要性・基本的心肺蘇生法(実技)・AEDの使用法・異物除去・止血法(説明)
- ② 救命入門90分コース
・応急手当の重要性・基本的心肺蘇生法(実技)・AEDの使用法(実技)
- ③ 救命入門45分コース
・応急手当の重要性・基本的心肺蘇生法(※人工呼吸省略実技)・AEDの使用法(実技)
- ④ オンライン救命入門45分コース
・救命入門45分コースをオンラインで行います。
- ⑤ スクール講座45分(小学生、中学生)
・年齢に合わせて心肺蘇生法やAEDの取り扱いについて学びます。

受付欄	備考欄
	メールアドレス(_____) ※オンライン受講を希望される場合は記入をお願いします。

備考

- 1 実施日時や場所、人数について消防局警防救急課(22-8883)に事前に問い合わせしてください。
- 2 受講者には修了証、参加証を発行しますので、別紙の受講者名簿を事前に提出してください。
- 3 動きやすい服装で受講してください。(上履き)
- 4 災害発生等により内容の変更や中止をお願いする場合があります。

普通救命講習受講者表

	氏名	ふりがな	生年月日	住所	修了証	備考
1					有・無	消・医
2					有・無	消・医
3					有・無	消・医
4					有・無	消・医
5					有・無	消・医
6					有・無	消・医
7					有・無	消・医
8					有・無	消・医
9					有・無	消・医
10					有・無	消・医
11					有・無	消・医
12					有・無	消・医
13					有・無	消・医
14					有・無	消・医
15					有・無	消・医
16					有・無	消・医
17					有・無	消・医
18					有・無	消・医
19					有・無	消・医
20					有・無	消・医
21					有・無	消・医
22					有・無	消・医
23					有・無	消・医
24					有・無	消・医
25					有・無	消・医
26					有・無	消・医
27					有・無	消・医
28					有・無	消・医
29					有・無	消・医
30					有・無	消・医

※消防団の方は備考欄の「消」に、医療関係者の方は「医」に○をつけてください。

※個人情報については本業務以外で使用することはありません。

受講者表

	氏名	ふりがな	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

※個人情報については本業務以外で使用することはありません。