

救命講習申請書

令和 年 月 日

留萌消防組合消防長 様

申請者

住 所

氏 名

下記の通り、救命講習会を申請いたします。

団 体 名 (会社名)	TEL	担当
所 在 地		
実 施 日 時	令和 年 月 日	時 分 ~ 時 分
実 施 場 所		
参 加 人 員	名 (別紙の受講者名簿に記載して下さい)	

※希望の講習会に○を付けて下さい。

講習の種類	主 な 内 容	○ 印
普通救命講習Ⅰ (180分)	・心肺蘇生法 (成人) ・ A E D の使用法 ・異物除去法 ・ 大出血時の止血法	
普通救命講習Ⅱ (240分)	・心肺蘇生法 (成人、小児、乳児、新生児) ・ A E D の使用法 ・ 異物除去法 ・ 大出血時の止血法	
普通救命講習Ⅲ (180分)	・心肺蘇生法 (小児、乳児、新生児) ・ A E D の使用法 ・ 異物除去法 ・ 大出血時の止血法	
上級救命講習 (480分)	・心肺蘇生法 (成人、小児、乳児、新生児) ・ A E D の使用法 ・ 異物除去法 ・ 大出血時の止血法 ・傷病者管理法 ・ 搬送法 ・ 外傷の手当要領	
一 般 講 習	講習時間、内容にあつては申請者の希望に添います。	

※普通救命講習及び上級救命講習の受講者にあつては、終了後、修了証を交付します。

提出先 小平消防署 TEL 56-2221 FAX 56-9022
鬼鹿支署 TEL 57-1253 FAX 57-1832

別 紙

受講者名簿

番号	氏 名	ふりがな	生年月日	住 所
1			S・H・R . .	
2			S・H・R . .	
3			S・H・R . .	
4			S・H・R . .	
5			S・H・R . .	
6			S・H・R . .	
7			S・H・R . .	
8			S・H・R . .	
9			S・H・R . .	
10			S・H・R . .	
11			S・H・R . .	
12			S・H・R . .	
13			S・H・R . .	
14			S・H・R . .	
15			S・H・R . .	
16			S・H・R . .	
17			S・H・R . .	
18			S・H・R . .	
19			S・H・R . .	
20			S・H・R . .	
21			S・H・R . .	
22			S・H・R . .	
23			S・H・R . .	
24			S・H・R . .	
25			S・H・R . .	
26			S・H・R . .	
27			S・H・R . .	
28			S・H・R . .	
29			S・H・R . .	
30			S・H・R . .	