

(記入例)

救急講習等申込書

蟹江町消防署長殿		年 月 日 ↑ 申請する日の年月日を記入してください。
団体名 (グループ、町内会、事業所等の団体名を記入してください。)		代表者 (代表者の氏名を記入してください。)
連絡先 ( - - )		(代表者の電話番号を記入してください。)
講習日時	(講習実施日と実施時間を記入してください。) 年 月 日 曜日 ( 時 分～ 時 分)	
講習場所	(例) 蟹江町消防署 3階 講堂 (講習ができる場所を記入してください。)	
参加人員	(例) 20名 (参加人員を記入してください。)	
講習内容	1 救急講習 (1時間から2時間の講習です。) 人工呼吸及び心臓マッサージの基礎実技 2 普通救命講習 (終了証を交付する3時間の講習です。) 人工呼吸及び心臓マッサージの基礎実技 (どちらか該当する講習を記入してください。)	
備考	ケガの応急手当 (三角巾の取扱い及び止血法) (その他の指導してほしい応急手当等を記入してください。)	
※ 受 付 欄		※ 処 理 欄
※印欄には記入しないでください。		※印欄には記入しないでください。

※救命講習については、認定証作成に必要な為受講者全員の氏名を別に提出願います。

救急講習は、4月～8月にかけて集中します。日程変更をお願いする場合がありますので、必ず電話番号を記入してください。