

応急手当講習受講申請書

西暦 年 月 日				
島尻消防組合消防本部 消防長 様				
団体名 _____ 住 所 _____ 申請者 _____ 印 電話(自・職) _____				
応急手当講習を受講したいので、下記のとおり申請いたします。				
受講日時	西暦 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで			
受講場所	_____ (電話 _____)			
受講の種類	<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ(3時間) <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ(4時間) <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ(3時間小児乳児) <input type="checkbox"/> 上級救命講習(8時間) <input type="checkbox"/> 救命入門コース(90分) <input type="checkbox"/> その他(90分未満)			
受講人数	男性 人	女性 人		
応急手当 受講内容	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> ●応急手当の基礎知識 ●AED(自動体外式除細動器) ●止血法 ●その他(希望等)..... </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> ●心肺蘇生法 ●異物除去法 ●包帯法 </td> </tr> </table>		<ul style="list-style-type: none"> ●応急手当の基礎知識 ●AED(自動体外式除細動器) ●止血法 ●その他(希望等)..... 	<ul style="list-style-type: none"> ●心肺蘇生法 ●異物除去法 ●包帯法
<ul style="list-style-type: none"> ●応急手当の基礎知識 ●AED(自動体外式除細動器) ●止血法 ●その他(希望等)..... 	<ul style="list-style-type: none"> ●心肺蘇生法 ●異物除去法 ●包帯法 			
特記事項	※受講の種類は該当する講習に☑をお願いします。 ※申請書は、開催日の 2週間前までには提出 をお願いいたします。 ※普通救命講習Ⅰ・Ⅱ及び救命入門コースは成人の心肺蘇生法となります。 ※普通救命講習、上級救命講習は「修了証」、入門コースは「参加証」を交付致します。 ※過去に受講歴がある方は、「修了証」の更新を行いますので講習受講日に消防担当者へ提出お願いいたします。			
備考				

【連絡先】

島尻消防組合消防本部 警防課
 南城市玉城字屋嘉部194番地
 T E L : 948-2512
 F A X : 948-7169