

平成 年 月 日

燕・弥彦総合事務組合
消防署長

様

氏 名
(団体名)

代表者名

住 所

電話番号

救 急 講 習 申 込 書

救急講習を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

記

講習日時	平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分
講習会場	
講習種別	<input type="checkbox"/> ①普通救命講習Ⅰ（3時間）・・・主に成人対象の心肺蘇生法 <input type="checkbox"/> ②普通救命講習Ⅱ（4時間）・・・主に成人対象の心肺蘇生法 <input type="checkbox"/> ③普通救命講習Ⅲ（3時間）・・・主に小児・乳児・新生児対象の心肺蘇生法 <input type="checkbox"/> ④上級救命講習（8時間）・・・成人・小児・乳児・新生児の心肺蘇生法等 <input type="checkbox"/> ⑤救命入門コース（90分）・・・心肺蘇生法（胸骨圧迫中心）・AEDの使用法 <input type="checkbox"/> ⑥その他（90分未満）
受講人数	名（男性 名 ・ 女性 名）
備 考	

※ ①～④の講習については、修了証を発行。⑤の講習については、参加証を発行。

※ ①～⑤の講習を希望される方は、別紙様式に必要事項を記入し申込して下さい。