

救命講習依頼書

平成 年 月 日

名張市消防長 様

届出者

住 所

氏 名

電話番号

次のとおり救命講習の依頼をします。

実 施 日 時	平成 年 月 日 () 時 分から 時 分まで		
実 施 場 所			
事業所又は団体名			
代 表 者	住 所		
	氏 名		
	電 話 番 号		
講 習 内 容	<p>1. 普通救命講習 () [3時間] (主に成人に対する心肺蘇生、止血法)</p> <p>2. 普通救命講習 () [4時間] (主に成人に対する心肺蘇生、止血法)</p> <p>3. 普通救命講習 () [3時間] (主に小児、乳児、新生児に対する心肺蘇生、止血法)</p> <p>4. 上級救命講習 [8時間] (全年齢対象の心肺蘇生、その他の応急手当)</p> <p>5 救命入門コース [1.5時間] (胸骨圧迫、AED)</p> <p style="padding-left: 20px;">実技救命講習 [2時間] (主に成人に対する心肺蘇生、止血法の実技)</p> <p>* 希望の講習番号を で囲んでください。</p>		
参 加 人 員	名		
備 考	<p>* 救命入門コースは、概ね10歳以上から受講できます。</p> <p>* 救命講習受講者名簿を提出して下さい。</p> <p>* 受講者には修了証又は参加証を交付します。</p> <p>* 実技救命講習の受講は、救命入門コース受講後、1年以内の方が対象で5名以上のグループで受講してください。</p> <p style="padding-left: 20px;">なお、救命入門コースの参加証を持参して下さい。</p>		