

応急手当講習会受講申請書

年 月 日

由利本荘市消防長

申請者

住所

氏名

受講団体名	
所在地	TEL
代表者職氏名	
受講日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 : ~ :
受講場所・予定者	名
講習担当者	連絡先TEL

<p>講習種別</p> <p>希望する項目に☑を記入して下さい。</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 上級救命講習（8時間） <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 心肺蘇生法（成人・小児・乳児・新生児）、AEDの使用法、異物除去法、止血法、傷病者管理法、外傷の処置要領、搬送法 <input type="checkbox"/> 事前にeラーニングを受講します。（講習2時間相当） • 普通救命講習 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> I（3時間）心肺蘇生法（成人）、AEDの使用法、異物除去、止血法 <input type="checkbox"/> II（4時間）心肺蘇生法（成人）、AEDの使用法、異物除去、止血法、（一定頻度者） <input type="checkbox"/> III（3時間）心肺蘇生法（小児・乳児・新生児）、AEDの使用法、異物除去、止血法 <input type="checkbox"/> 事前にeラーニングを受講します。（講習1時間相当） • 救命入門コース（1時間30分） <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 心肺蘇生法（成人）、AEDの使用法 • 実技救命講習 <ul style="list-style-type: none"> 救命入門コース修了者 <input type="checkbox"/> 普通救命講習I（2時間） <input type="checkbox"/> 普通救命講習III（2時間） 普通救命講習修了者 <input type="checkbox"/> 上級救命講習（5時間） • その他の講習（3時間未満）※希望する内容に○をしてください。 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ・心肺蘇生法（成人・小児・乳児）・異物除去 ・AEDの使用法 ・外傷や出血時の処置 ・骨折の処置 ・熱傷の処置 ・搬送法 <p>特に希望する事があれば記入してください。</p> <p>()</p>
---	--

備考	受付欄
<p>※その他の講習は修了証の交付がありませんので名簿の提出は不要です。</p>	