年　　月　　日

救命講習実施申請書

　（あて先）

　　　　　消防署長

申請者 応急手当普及員

認定番号

住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

救命講習を実施しますので、下記のとおり申請します。

|  |
| --- |
| **Ⅰ　講習種別**○で記す |
| 1 | 普通救命講習　（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ） | 2 | ステップアップ講習 |
| 3 | 救命入門コース | 4 | 救命講習以外の講習 |

**Ⅱ　講習内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者(団体名)住　所(所在地) |  | 受講人員 |
| 計 　 人 |
| 実施日時 | 　　　年　　　月　　　日時　　　分　～　　　　時　　　分 |
| 実施場所 |  |
| 応急手当普及員名 | ※申請者以外の氏名、認定番号を記入 | 計　　　人 |
| （派遣指導員名） | ※この欄は記入の必要はありません | 計　　　人 |
| 講習内容（○で記す） | 1　応急手当の重要性（応急手当の目的･必要性等）2　基本的心肺蘇生法3　ＡＥＤの使用法　4　異物除去法5　止血法6　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 準備資器材 |  |
| 備考 |  |

※　普通救命講習Ⅰ～Ⅲ・ステップアップ講習は、救命講習受講者・修了証交付者名簿を添付して下さい。