

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）		受講人員
住 所（所在地）		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。