

救命講習・応急手当普及員講習（再講習）受講申込書

平成 年 月 日

伊達地方消防組合 消防長 様

(申込者)

住所

氏名

印

このことについて、下記のとおり受講申し込みいたします。

記

|        |   |      |       |
|--------|---|------|-------|
| 開催日時   | 平成 年 月 日 時 分から 時 分  |      |       |
| 開催場所   |   |      |       |
| 受講団体名等 |   |      |       |
| 受講者数   |   |      |       |
| 講習種別   | 普通救命講習（中学生以上）<br><input type="checkbox"/> I（3時間）・心肺蘇生法（主に成人を対象）、AED、大出血時の止血法<br><input type="checkbox"/> II（4時間）・心肺蘇生法（主に成人を対象）、AED、大出血時の止血法、筆記・実技試験<br>※ 業務の内容や活動領域の性格から、一定の頻度で心停止者に対して応急の対応をすることが期待・想定される方が対象<br><input type="checkbox"/> III（3時間）・心肺蘇生法（主に小児、乳児、新生児を対象）、AED、大出血時の止血法 |      |       |
|        | <input type="checkbox"/> 上級救命講習（中学生以上 8時間）<br>・心肺蘇生法（成人、小児、乳児、新生児を対象 筆記・実技試験）、大出血時の止血法、傷病者管理法、外傷の手当、搬送法   |      |       |
|        | <input type="checkbox"/> 救命入門コース（小学5年生以上 90分） <input type="checkbox"/> 救命入門コース（小学5年生以上 45分）<br>・心肺蘇生法（主に成人を対象）、AED      ・胸骨圧迫のみの心肺蘇生、AED  |      |       |
|        | <input type="checkbox"/> 実技救命講習（救命入門コース用） <input type="checkbox"/> 実技救命講習（ I ・ II ・ III ）<br>・心肺蘇生法（主に成人を対象）、AED、大出血時の止血法<br>※ 救命入門コース（90分）又はeラーニングを受講された方のみ  |      |       |
|        | <input type="checkbox"/> 応急手当普及員講習（ I ・ II ・再）  |      |       |
|        | 分割講習  | 希望する | 希望しない |

- 備考 1 受講者が個人の場合は、受講団体名は記入する必要ありません。  
 2 講習種別は、□に√印を付け該当するほうを○で囲んで下さい。  
 3 受講申し込み期限は、各開催日の7日前までです。  
 4 分割講習を希望する場合は、事前に消防署へ連絡してください。

