

救命講習・応急手当普及員講習（再講習）受講申込書

令和 年 月 日

伊達地方消防組合 消防長 様

(申込者)

住所

氏名

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	令和6年3月2日 午前8時30分から午後5時30分		
開催場所	伊達地方消防組合消防本部 多目的ホール(庁舎2階)		
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） <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 <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 ※ 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 <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 checked="" type="checkbox"/> 上級救命講習（中学生以上 8時間） ・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) ・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) ・心肺蘇生法(主に成人を対象)、AED、大出血時の止血法 ※ 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	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 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。