

救急講習会申込書

令和 年 月 日

遠野消防署長 様

申込者

印

下記のとおり救急講習会を依頼します。

住 所	
団 体 名 称	
代表者氏名	TEL
実施日時	令和 年 月 日 曜日 午前/午後 時 分～ 時 分
実施場所	
対 象 者	男 名 女 名 計 名
※ 講習希望 内容に○を付 けて下さい。	①普通救命講習Ⅰ (3時間) 修了証発行 内容 ・心肺蘇生法(成人)・AEDの取扱 ・異物除去法・止血法
	②普通救命講習Ⅱ (4時間) 修了証発行 内容 ・心肺蘇生法(成人)・AEDの取扱 ・異物除去法・止血法・筆記、実技試験 【岩手県心肺蘇生法AED普通講習修了証申請】
	③普通救命講習Ⅲ (3時間) 修了証発行 内容 ・心肺蘇生法(小児、乳児、新生児)・AEDの取扱 ・異物除去法・止血法
	④救命入門コース (1時間30分) 内容 ・胸骨圧迫(成人)・AEDの取扱 ・その他 ()
特に実施してほしい内容がありましたら記入して下さい。	
連絡先 遠野消防署 警防係 TEL62-2119 (内線108) FAX62-9922	