救急講習会申込書

令和　　年　　月　　日

遠野消防署長　様

申込者

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
※　講習希望内容に〇を付けて下さい。	**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	