救命講習受講申請書

年　　　月　　　日

深谷市消防本部消防長　御中

　申請者（企業・団体の場合は代表者）

住所

氏名

ＴＥＬ

救命講習を受講したいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 【受講区分】※希望する講習にチェックしてください。 | □救命入門コース （９０分）一般向け（成人の心肺蘇生法）□普通救命講習Ⅰ（３時間）一般向け（成人の心肺蘇生法・応急手当）□普通救命講習Ⅱ（４時間）一定頻度者対象（看護師・施設職員）備考参照□普通救命講習Ⅲ（３時間）一般向け（小児・乳児の心肺蘇生法・応急手当）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【受講日】　　　　　　月　　　　　日（　　）　　　　　　　　　　　　時　　　　　分　　　～　　　　　時　　　　分まで　　 |
| 【受講場所】 |
| 【企業・団体の名称・受講人数】 |
| 【ＡＥＤ設置台数及びＡＥＤメーカー名・機種名】 |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
|  |  |

備考　１　普通救命講習Ⅱは、一定頻度で心肺停止者に対し応急の対応をする方が対象です。

　　　　　　一般の普通救命講習の内容の他に、実技テストが入ります。

　　　　２　※欄には記入しないで下さい。

３　ＡＥＤの関係はわかる範囲で結構ですのでご記入をお願いいたします。