

# 救命講習会申込書

令和 年 月 日

豊見城市消防本部 消防長 殿

申込者

住所

団体名

代表者名

代表番号

—

—

携帯番号

—

—

下記のとおり救命講習会を申込みます。

日 時

令和 年 月 日 : ~ :

場 所

豊見城市消防本部 4階 多目的ホール

受講者数

名 ※下記の名簿に受講者名を記載。

講習種別  
※受講する科目に  
「○」を記入下さい。

普通救命講習Ⅰ(3時間)

※一般的な講習(心肺蘇生法、AED操作を含む。)  
「修了証あり」

普通救命講習Ⅱ(4時間)

※心肺停止を対応する頻度が多い方対象  
「修了証あり」

普通救命講習Ⅲ(3時間)

※心肺蘇生法(小児、乳児、新生児対応)  
「修了証あり」

上級救命講習(8時間)

※講習Ⅱ、Ⅲに加え、骨折等の処置や搬送方法等を含む講習  
「効果試験あり」、「修了証あり」

救命入門コース(90分)

※胸骨圧迫、AED操作等の講習  
「参加証あり」

受付

備考

《(暦)日曜日をスタートとする第3週目の「水、木、金」の開催(毎月/3回)》

・入門コース(4月、5月)「水曜日、金曜日 9:30~11:00」、「木曜日 18:30~20:00」

・普通救命講習Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ(6月~10月、12月~1月、3月)

「水曜日、金曜日 9:30~12:30」、「木曜日 18:30~21:30」

・上級救命講習(11月、2月)「第3日曜日 9:00~18:00」に実施します。

※市内在住または市内勤務する方、申込みについては、講習会の2週間前までには電話連絡をお願い致します。受講者が3名に満たない場合は中止となります。

# 救命講習会名簿

実施日 令和 年 月 日

No.	氏名	市内在住	市内在勤
例	とみぐすく 太郎	○	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

No.	氏名	市内在住	市内在勤
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			