フォームの始まり

フォームの終わり

様式第９号－２（第５条関係）

|  |
| --- |
| 救急講習実施申込書　　年　　月　　日消防長署　長　　様団体の名称　　　　　　　　　　　　　申込者氏名　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　 |
| 責任者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 責任者住所 |  |
| 受講対象者 |  | 実施場所 |  |
| 実施場所住所 |  |
| 受講予定人員 | 男　　　　名　　・　　女　　　　名 | 合計　　　　　　　名 |
| 講習を希望する日時 | 第１希望 | 月　　　日（　　）　・　　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 第２希望 | 月　　　日（　　）　・　　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 第３希望 | 月　　　日（　　）　・　　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 講習種別（○を記入） | 救命入門コース | 救命講習以外の講習 |
| 普通救命講習　Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ |  |
| 講習内容（○を記入） | 1.　ＤＶＤ　 2.　実　技 　(１)　心肺蘇生法　(２)　ＡＥＤ　(３)　止血法などケガ対応3.　その他 |
| 準備資器材(依頼される方が準備) |  |
| 注意　1.　「講習を希望する日時」は、希望に添えない日時がありますので、必ず「第３希望」まで記入してください。2.　「講習場所」は、依頼される方で体育館や公民館等を手配してください。1. 申込の受付期間は、講習希望日の3ヶ月前から7日前まで受付します。
 |
| 救急担当部 | 枚方本署 | 渚 | 中振 | 川越 |  |  |  | ※受付欄 |
| 枚方東本署 | 阪 | 楠葉 | 氷室 | 北山 | 長尾 |  |
| 寝屋川本署 | 南 | 明和 | 三井 | 神田 | 西 | 秦 |
| 日　程確認者 |  | 関係連絡 | 本署救急担当 |
| 各署所救急担当 |