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 | | | | | | |