

救命講習受講申込書

記載例

令和3年 ○月 ○日

(宛先)岡崎市消防長

(申込者) 住所 **岡崎市××町字××番地8**氏名又は
名称及び
代表者名

△△△ ○○△

電話 (**0564**) **23** — ××××

講習日時	令和3年×月○日(水)9時00分	
講習場所	岡崎市 中消防署本署3階 講堂	
受講者	4人	上級は全8時間の内、 休憩時間1時間あります
講習内容	<p>希望講習内容に☑を付けてください。</p> <p>1 救命入門コース</p> <p><input type="checkbox"/> 45分コース(胸骨圧迫(成人)・AED)</p> <p><input type="checkbox"/> 90分コース(心肺蘇生法(成人)・AED)</p> <p>2 救命講習</p> <p><input type="checkbox"/> I(心肺蘇生法(成人)・AED・止血法)</p> <p><input type="checkbox"/> II(Iの内容・効果測定)</p> <p><input type="checkbox"/> III(心肺蘇生法(小児、乳児、新生児)・AED・止血法)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 上級(心肺蘇生法(全て)・AED・止血法・効果測定)</p> <p>3 応急手当普及員講習(普通救命講習の指導者育成)</p> <p><input type="checkbox"/> 新規(指導要領等)</p> <p><input type="checkbox"/> 再講習(認定証番号)</p> <p>4 その他</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p>	
※受付欄	※経過欄	※備考

2人以上の場合は受講者
名簿に氏名と生年月日を
記入し添付してください

