

年 月 日

高萩市消防長 様

申請者 住 所
氏 名
TEL
担当者名

印

応急手当講習会申請書

上記のことについて、下記のとおり受講したいので講師（指導員）を派遣して下さるよう申請します。

記

1. 日 時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

2. 場 所 _____

3. 対象者 _____

人 員 _____ 名

4. 内 容 受講希望コースに○を付けてください。

イ・普通救命コース (救命に必要な手当... 3時間)

ロ・上級救命コース (救命に必要な手当及びその他の応急手当... 8時間)

ハ・その他の講習 (講習内容選択)

1心肺蘇生法 2止血法 3その他 ()

備考欄

応急手当講習申込者名簿

番号	氏名	住所	備考
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			
26			
27			
28			
29			
30			

※ 備考欄に再講習の方は○をつけてください。