

年 月 日

瀬戸内市消防本部 消防長 様

申込者 事業所等名

氏 名

## 救命講習等 受講申込書

|                            |   |                                  |
|----------------------------|---|----------------------------------|
| 申込種別<br>(口に✓を記入<br>してください) | <input type="checkbox"/> 救急法<br>30～60分程度の講習。各種応急手当<br>やAEDの使用方法など(要相談)。 | <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ |
|                            |   | <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ |
|                            | <input type="checkbox"/> 救命入門コース(45分コース)                                | <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ |
|                            | <input type="checkbox"/> 救命入門コース(90分コース)                                | <input type="checkbox"/> 上級救命講習  |
| 受講日時                       | 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分  |                                  |
| 受講場所                       |   |                                  |
| 受講対象者                      |   | 受講人数                             |
| 事業所等<br>担当者氏名              |   | 担当者連絡先                           |
| その他特記事項                    |   |                                  |
| ※<br>受<br>付                | ※<br>指<br>導<br>者<br>等   |                                  |

- ・※印欄は記入しないでください。
- ・申込種別が救急法以外の場合は、救命講習等受講者名簿を添付してください。
- ・受講日時などについて、事前に下記の担当者と調整してください。

### 【普通救命講習、上級救命講習を受講される方へ】

事前に応急手当WEB講習を受講された方は対面での講習時間を短縮できます。受講日時調整時にその旨をお伝えください(対面講習当日は、WEB講習修了後に発行される受講証明書をお持ちください)。詳しくは下記の担当者にご相談ください。

瀬戸内市消防本部 警防課 電話：0869-22-1492