

救 急 講 習 実 施 申 請 書

平成 年 月 日		
長生郡市広域市町村圏組合 消防長 様		
届出者	住所： _____ 氏名： _____ 印 _____ 電話： _____ _____	
下記のとおり救急講習を実施したく、申請します。		
実施日時	平成 年 月 日 曜日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
実施場所		
対象者	参加人員 名	
講習種別	<input type="checkbox"/> 救急入門コース 45分・90分 (胸骨圧迫及びAED取扱い) <input type="checkbox"/> 普通救命講習 I 3時間 (成人に対する救命処置) <input type="checkbox"/> 普通救命講習 II 4時間 (一定頻度者に対する講習) <input type="checkbox"/> 普通救命講習 III 3時間 (小児・乳児に対する救命処置) <input type="checkbox"/> 短時間講習 2時間 (e-ラーニングや入門コース後の講習)	
資器材借用	要・否 (要の場合、必要資機材数量を記載し、別紙借用書を添付) (テキストは普通救命講習の場合のみ提供します)	
	訓練人形 体 訓練用AED 台	
	アクター(10体入) 袋 訓練用マット 枚	
	気道確保説明模型 個 異物除去ベスト 着	
	他 ()	
備考		
受付欄	経過欄	受付者
		派遣職員(要・不要)

1. 太枠内に必要事項を記入し、押印すること。
2. 講習の種別については、該当するものにチェックを入れること。

救命講習修了証等交付申請書

平成 年 月 日		
長生郡市広域市町村圏組合 消防長 様		
	届出者	住所： _____ 氏名： _____ 印 _____ 電話： _____ _____
下記のとおり救命講習を実施したので、修了証等の交付を申請します。		
実施日時	平成 年 月 日 曜日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
実施場所		
修了者	名（別添名簿のとおり）	
修了証等の講習種別	<input type="checkbox"/> 救急入門コース（胸骨圧迫及びAED取扱い） <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ（成人に対する救命処置） <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ（一定頻度者に対する講習） <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ（小児・乳児に対する救命処置）	
特記事項		
受付欄	経過欄	修了証等受領日
		修了証等受領者氏名

1. 太枠内に必要事項を記入し、押印すること。
2. 講習の種別については、該当するものにチェックを入れること。
3. 修了者名簿を必ず添付すること。

※即時交付はできません。

救急講習 参加者名簿

実施日：H 年 月 日 () 届出者名：

	氏名	居住市町村	生年月日	過去の受講	過去の受講日
1				有・無	
2				有・無	
3				有・無	
4				有・無	
5				有・無	
6				有・無	
7				有・無	
8				有・無	
9				有・無	
10				有・無	
11				有・無	
12				有・無	
13				有・無	
14				有・無	
15				有・無	
16				有・無	
17				有・無	
18				有・無	
19				有・無	
20				有・無	