様式第１号（第５条関係）

応急手当講習申込書

|  |
| --- |
|  　　　　　 年 月 日 中津川市消防長　様 　　　 申込者住所 　　　 氏　名 　　　 　　　（団体名） 　　　 電　話 　　 － － |
| 講習種別 | □普通救命講習Ⅰ(３時間)主に成人を対象とする心肺蘇生法・AED | □普通救命講習Ⅱ(４時間)業務の性格上、一定頻度で対応が想定される方 | □普通救命講習Ⅲ（３時間）主に小児、乳児及び新生児を対象とする心肺蘇生法・AED | □上級救命講習(８時間) |
| □救命入門コース（９０分）心肺蘇生法・AED | □救命入門コース（４５分）心肺蘇生法は胸骨圧迫のみ・AED | □その他講習 |  |
| 講 習 日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　曜日） |
| 講習時間 | 　時　　　分　～　　　時　　　分（　　時間　　分） |
| 開催場所 | 電話　　　－　　　－ |
| 受講人員 | 人 |
| 応急手当の内容等希望がありましたらご記入下さい。 | ※受付欄 |
| * 予定表記入( )修了証作成( )支援端末入力( )
 |  |

（注）１　該当する□に、レ点を付けてください。

２　上級救命講習、普通救命講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）は、受講後に修了証を発行します。

３　救命入門コースは、ご希望により参加証を発行します。

４　※印の欄は、記入しないでください。