

応急手当講習会申込書 (記載例)

○年○月○日

西春日井広域事務組合様

下記のとおり受講を申し込みます

受講を希望する講習に してください。

記

講習の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通救命講習 I <input type="checkbox"/> 普通救命講習 II <input type="checkbox"/> 普通救命講習 III <input type="checkbox"/> 上級救命講習	<input type="checkbox"/> 救命入門コース <input type="checkbox"/> 応急手当 (指導員・普及員) 講習 <input type="checkbox"/> 応急手当 (指導員・普及員) 再講習
講習の日時 場 所	平成 ○年○月○日 (○曜日) ○時○分から○時○分まで 北名古屋市井瀬木狭場15番地 西春日井広域事務組合 東消防署	団体で申込み方は、 団体名及び 申込者名 を記載してください。
フリガナ	○○カブシキガイシャ ショウホウタロウ	
団体名及び 申込者氏名	○○株式会社 消 防 太 郎	®
生年月日 性 別	昭和 ○年○月○日 (○歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
住 所	〒 481 - 0014 北名古屋市西之保光明田68番地	性別に <input checked="" type="checkbox"/> してください。
連絡先電話番号 (団体の場合は 代表者連絡先)	(0568) 22 - 4954	<input checked="" type="checkbox"/> 来 署 <input type="checkbox"/> 郵 送
※ 受付欄	※ 備考欄	

修了証は講習終了後(約2週間後)に発行いたします。修了証の受け取りについては、消防本部消防課(0568-22-4954)にご確認のうえ、基本的には来署いただきますようお願いいたします。

- 備考 1 団体で申し込んだ場合には様式2の名簿を添付してください。
- 備考 2 ※印欄には記入しないでください。
- 備考 3 用紙の大きさは日本工業規格A4とする。

●受講対象 原則として西春日井広域事務組合消防本部管内(清須市・北名古屋市・豊山町)に
在住・在勤・在学の方

●内 容 普通救命講習Ⅰ (3時間講習)

成人を対象とした心配蘇生法

普通救命講習Ⅲ (3時間講習)

小児・乳幼児・新生児を対象とした心肺蘇生法

上級救命講習 (8時間講習)

成人・小児・乳幼児・新生児を対象とした心肺蘇生法及び傷病者の管理、止血
法、外傷に伴う手当、搬送法等



●お申込・お問合せ先

(住 所) 北名古屋市井瀬木狭場15番地

西春日井広域事務組合消防本部 消防課

(電 話) 0568-22-4954 (平日 午前8:30から午後5:15まで)

0568-22-2511 (土日祝祭日及び上記以外の時間)