

つくば市消防長 宛て

申請者 (団体の場合は、代表者)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

救急講習等受講申請書

救急講習の受講について下記のとおり申請します。

記

1 受講日時 _____ 年 月 日 _____ 時 分 ~ _____ 時 分

2 受講場所 _____

3 団体名称 _____

4 受講人数 _____ 人

5 講習種別 (希望する講習種別に○を付けてください。)

希望講習	講習名	内 容	時 間
	普通救命講習Ⅰ	心肺蘇生法(主に小学生以上を対象)、大出血時の止血法、AEDの取扱い	180分
	普通救命講習Ⅱ	心肺蘇生法(全年齢を対象)、大出血時の止血法、AEDの取扱い、知識確認と実技評価	240分
	普通救命講習Ⅲ	心肺蘇生法(主に未就学児、乳児、新生児を対象)、大出血時の止血法、AEDの取扱い	180分
	上級救命講習	心肺蘇生法(全年齢を対象)、大出血時の止血法、傷病者管理法、手当の要領、搬送法、AEDの取扱い、知識確認と実技評価	480分
	その他の講習	心肺蘇生法、手当の要領等で受講者が希望する基礎的な救急講習	180分未満
	救命入門コース	心肺蘇生法 (AEDの取扱いを含む)	90分

eラーニング受講希望 有 無 (□にレ点を記入してください。)

※ 受 付 欄

※ 経 過 欄

--	--