様式第1号(第４条関係)

年　　月　　日

(申請先)石岡市消防長あて

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　受講希望日時　　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分まで

2　受講希望場所

3　団体の名称

4　受講者の予定人数

5　受講を希望する講習(希望する講習の欄に○を付してください。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望する講習 | 講習名 | 内容 | 時間 |
|  | 基礎救命講習 | 各種応急手当の基礎 | 180分未満 |
|  | 普通救命講習Ⅰ | 心肺蘇生法(主に成人)，止血法 | 180分 |
|  | 普通救命講習Ⅱ | 心肺蘇生法(主に成人)，止血法，筆記試験，実技試験 | 240分 |
|  | 普通救命講習Ⅲ | 心肺蘇生法(主に小児，乳児及び新生児)，止血法 | 180分 |
|  | 上級救命講習 | 心肺蘇生法(成人，小児，乳児及び新生児)，傷病者管理法，止血法，外傷の手当要領，搬送法 | 480分 |
|  | 救命入門コース | 心肺蘇生法(主に成人) | 90分 |