

(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