

救命講習受講申請書（団体用）

		年 月 日	
(宛先) 静岡市消防長			
申 請 者	団 体 名		
	住 所	〒	
	代 表 者 氏 名		
担 当 者 氏 名		電 話 (携 帯)	— —
受 講 人 員		人	※ <sup>1</sup> 所属団体
※ <sup>2</sup> 受 講 区 分	<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ（講習時間180分講習） 心肺蘇生法（成人）・AED <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ（講習時間240分講習） 心肺蘇生法（成人）・AED（対象：業務の性格上一定頻度で対応が想定される方） <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ（講習時間180分講習） 心肺蘇生法（小児・乳幼児・新生児）・AED <input type="checkbox"/> 上級救命講習（講習時間480分講習） 心肺蘇生法（成人・小児・乳幼児・新生児）・AED・三角巾・止血法 <input type="checkbox"/> 救命入門コース（講習時間90分講習） 胸骨圧迫（成人）・AED（対象：概ね10歳以上の者） <input type="checkbox"/> 救命体験コース（講習時間45分講習） 胸骨圧迫（成人）・AED（対象：概ね10歳以上の者）		
受 講 日	年 月 日 ( ) 時 分 ~		
受 講 場 所			
※ 受 付		※ 備 考	受講者一覧表を必ず添付して下さい。(救命入門・体験コースは除く。)

(注)

- 1 該当する□に、レ点を付けて下さい。
- 2 ※<sup>1</sup>所属している団体があれば記入して下さい。  
(例) 消防団員・自主防災組織・女性防火クラブ員・教職員など
- 3 ※<sup>2</sup>受講区別を選択してください。
- 4 ※印の欄は記入しないで下さい。

様式第3号（第4条関係）

（団体名 \_\_\_\_\_ ） 救命講習受講者名簿

No. \_\_\_\_\_

講習日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ） \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分～

番号	ふりがな	住所	生年月日	電話番号	性別	再受講	交付消防本部名
	氏名						年月日第号
1			S・H 年 月 日 歳	( ) —	男 女		消防本部 年月日第号
2			S・H 年 月 日 歳	( ) —	男 女		消防本部 年月日第号
3			S・H 年 月 日 歳	( ) —	男 女		消防本部 年月日第号
4			S・H 年 月 日 歳	( ) —	男 女		消防本部 年月日第号
5			S・H 年 月 日 歳	( ) —	男 女		消防本部 年月日第号
6			S・H 年 月 日 歳	( ) —	男 女		消防本部 年月日第号
7			S・H 年 月 日 歳	( ) —	男 女		消防本部 年月日第号
8			S・H 年 月 日 歳	( ) —	男 女		消防本部 年月日第号
9			S・H 年 月 日 歳	( ) —	男 女		消防本部 年月日第号
10			S・H 年 月 日 歳	( ) —	男 女		消防本部 年月日第号

（注）

- 1 修了証作成に必要ですので、間違いのないように記入して下さい。
- 2 以前に普通救命講習を受講されている方は、再講習欄に記入して下さい。