

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	電話（携帯） — —	
担当者氏名		電話（携帯）	— —
受講人員		人	※1所属団体
※2 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 ※1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 ※2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。