

救命講習受講申請書

		年	月	日
(あて先)	消防署長			
	申請者 住所 所属団体 氏 名			
下記のとおり救命講習会を開催するので職員の派遣をお願いします。				
記				
講習会の名称				
実施場所				
実施日時	年 月 日 ( 曜日) ~			
講習会種別	上級救命講習	普通救命講習 I・II・III	救命入門コース 90分 45分	その他
	<input type="checkbox"/> eラーニング活用			
対象者・受講者数	名			
担 当 者	電話 番号			
受付欄	備考			

講習種別	講習時間	内容、対象者等
上級救命講習	480分	・心肺蘇生法（成人、小児、乳児、新生児を対象）、大出血時の止血法、傷病者管理法、手当の要領、搬送法
普通救命講習 I	180分	・心肺蘇生法（主に成人を対象）、大出血時の止血法
普通救命講習 II	240分	・業務の性格上一定頻度で対応が想定される方を対象とした心肺蘇生法、大出血時の止血法。（主に成人を対象とするが、受講対象者によっては小児、乳児、新生児に対する心肺蘇生法を実施）
普通救命講習 III	180分	・心肺蘇生法（主に小児、乳児、新生児を対象）、大出血時の止血法
救命入門コース	90分・45分	・応急手当の導入講習で、胸骨圧迫及びAEDの取り扱いを実施

※修了証交付者名簿に登録するため、救命講習受講者名簿（別記様式18）を添付してください。