# 応急手当講習会申込書

令和　　年　　月　　日

柏崎市消防長　　様

申請者住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話　　（　　）

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

| | | | |
|---|---|---|---|
| 講習日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分 ～　　時　　分 | | |
| 開催場所 | | | |
| 受講団体名 | | 受講人数 | |
| 講習内容 | 【希望する講習に○を付けてください。】<br>1　普通救命講習Ⅰ（主に成人に対する応急手当）<br>⑴　普通救命講習Ⅰ（３時間）<br>⑵　e-ラーニング活用 → 実技講習（２時間）<br>⑶　ステップアップ講習（救命入門コース受講 → 実技講習：２時間）<br>2　普通救命講習Ⅱ（業務の性格上一定の頻度で対応が必要となる方が対象：４時間）<br>3　普通救命講習Ⅲ（主に小児、乳児、新生児に対する応急手当：３時間）<br>4　上級救命講習（成人、小児、乳児、新生児に対する応急手当：８時間）<br>5　救命入門コース（胸骨圧迫及びＡＥＤの使用方法：９０分）<br>6　その他の講習（　　） | | |

| ※　受　付　欄 | ※　経　過　欄 |
|---|---|
| | |

備考

1　法人にあっては、その名称、代表者名、主たる事業所等の所在地を記入願います。

2　普通救命講習Ⅰの場合は⑴、⑵、⑶のいずれかを選択してください。

3　普通救命講習Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ、上級救命講習、救命入門コース、ステップアップ講習（その他の講習以外）の場合は別紙様式の受講者名簿を添付してください。

4　※印の欄は、記入しないでください。

5　不明な点は柏崎市消防署救急係までお問い合わせください。連絡先（０２５７）２４－１５００

別　紙

# 受　講　者　名　簿

（受講団体名：　　）　受講年月日　令和　　年　　月　　日

| No. | ふりがな<br>氏　　名 | 性　別 | 生年月日　年齢 | 現住所（市町村名） | 備　考 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 男・女 | T・S・H<br>年　月　日生<br>（　　歳） | 柏崎市・刈羽村<br>出雲崎町・その他 | |
| | | 男・女 | T・S・H<br>年　月　日生<br>（　　歳） | 柏崎市・刈羽村<br>出雲崎町・その他 | |
| | | 男・女 | T・S・H<br>年　月　日生<br>（　　歳） | 柏崎市・刈羽村<br>出雲崎町・その他 | |
| | | 男・女 | T・S・H<br>年　月　日生<br>（　　歳） | 柏崎市・刈羽村<br>出雲崎町・その他 | |
| | | 男・女 | T・S・H<br>年　月　日生<br>（　　歳） | 柏崎市・刈羽村<br>出雲崎町・その他 | |
| | | 男・女 | T・S・H<br>年　月　日生<br>（　　歳） | 柏崎市・刈羽村<br>出雲崎町・その他 | |
| | | 男・女 | T・S・H<br>年　月　日生<br>（　　歳） | 柏崎市・刈羽村<br>出雲崎町・その他 | |
| | | 男・女 | T・S・H<br>年　月　日生<br>（　　歳） | 柏崎市・刈羽村<br>出雲崎町・その他 | |
| | | 男・女 | T・S・H<br>年　月　日生<br>（　　歳） | 柏崎市・刈羽村<br>出雲崎町・その他 | |
| | | 男・女 | T・S・H<br>年　月　日生<br>（　　歳） | 柏崎市・刈羽村<br>出雲崎町・その他 | |