

市川市消防局救急課
課長

住所
申請者 名称
氏名
電話

応急手当普及講習申請書

下記のとおり実施したいので、指導員の派遣（指導）を申請します。

記

講習の種別	<input type="checkbox"/> 普通（Ⅰ） <input type="checkbox"/> 普通（Ⅱ） <input type="checkbox"/> 普通（Ⅲ） <input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> その他の講習 <input type="checkbox"/> 救命入門コース（ <input type="checkbox"/> 45分・ <input type="checkbox"/> 90分）
対象者	
予定人員	名
実施年月日	平成 年 月 日（ 曜日） 午前 午後 時 分から 時 分まで ※ 必ず消防局救急課又は消防署と打合せを行ってください。
実施場所	市川市 駐車場 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
担当者氏名	電話
その他 (要望事項等)	

問い合わせ：市川市消防局救急課 電話 333-2111 音声ガイダンス 2番

普通(Ⅰ)：心肺蘇生法（主に成人を対象）、AEDの使用、止血法（3時間）修了証発行

普通(Ⅱ)：心肺蘇生法、AEDの使用、止血法（4時間）（一定頻度者対象）修了証発行

普通(Ⅲ)：心肺蘇生法(主に小児、乳児を対象)、AEDの使用、止血法（3時間）修了証発行

上級：心肺蘇生法(成人、小児、乳児を対象)、AEDの使用、止血法、傷病者管理、手当の要領、搬送法（8時間）修了証発行

外傷：止血法、患部の被覆・固定、手当の要領、傷病者管理、搬送法（3時間）修了証発行

その他の講習：3時間未満の講習会で修了証は発行されません。

救命入門コース：胸骨圧迫、AEDの使用（主に小学生を対象）