様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

（救急課長又は消防署長）

申請者
住　所　市川市○○　○丁目○－○
名　称　○○株式会社
氏　名　消防　一郎
電　話　○○○－○○○○

事業所又は団体名を記入

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。

該当する「講習の種別」に☑を付けてください。ただし上級講習の派遣はないため除く

記

講習の種別	□普通(Ⅰ)　□普通(Ⅱ)　□普通(Ⅲ)　□上級　□外傷 □救命入門コース　(□45 分・□90 分)　□その他の講習
対象者	○○株式会社　従業員
予定人員	○○　名
実施年月日	○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○○　○丁目○－○ ○○株式会社○○室 駐車場　☑有　□無
担当者氏名	○○課　消防　次郎　電話○○○－○○○○－○○○○
その他(要望事項等)	

駐車場の有無にチェック（必ず駐車場を確保）

問い合わせ：市川市消防局救急課　電話３３３－２１１１　音声ｶﾞｲﾀﾞﾝｽ ２番

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

※普通(Ⅱ)：心肺蘇生法、ＡＥＤの使用、止血法、（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、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、修了証発行

※外傷　了証発行

※救命入

※その他　は発行されません。）

修了証発行の講習には様式第３号の受講者名簿の提出が必要となります。
修了証は個人資格となりますので名簿の住所、電話番号欄は本人に同意を得て個人情報を記入してください