

市川市消防局救急課
課長

住所 市川市〇〇 〇丁目〇-〇
申請者 名称 〇〇〇株式会社
氏名 消防 太郎
電話 〇〇〇-〇〇〇〇

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

該当する「講習の種別」にを
してください。（上級を除く）

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	〇〇〇〇株式会社 従業員
予定人員	〇〇 名
実施年月日	〇〇年〇〇月〇〇日（〇曜日） 午前 午後 〇〇時〇〇分 から〇〇時〇〇分まで ※ 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	市川市〇〇 〇丁目〇-〇 駐車場の有無に <input checked="" type="checkbox"/> → 駐車場 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
担当者氏名	消防 太郎 電話 〇〇〇-〇〇〇〇
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）

普通(Ⅰ)、(Ⅱ)、(Ⅲ)及び外傷の講習には「修了証」が発行されますので、受講者名簿を提出してください。