

（救急課長又は消防署長）

申請者 住所
 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"/> 救命入門コース（ <input type="checkbox"/> 45分・ <input type="checkbox"/> 90分） <input type="checkbox"/> その他の講習 実技救命講習 （ <input type="checkbox"/> 普通(I) 120分・ <input type="checkbox"/> 普通(II) 180分・ <input type="checkbox"/> 普通(III) 120分）
対象者	
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 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

※救命入門コース：胸骨圧迫、AEDの使用（主に小学生中高学年を対象）

※その他の講習：上記以外の応急手当普及講習（主に3時間未満の講習会で修了証は発行されません。）

※実技救命講習：eラーニング（応急手当WEB講習）の受講者を対象