

（救急課長又は消防署長）

申請者 住所 市川市〇〇 〇丁目〇-〇
 名称 〇〇株式会社 事業所又は団体名を記入
 氏名 消防 一郎
 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。

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	<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	〇〇株式会社 従業員
予定人員	〇〇 名
実施年月日	〇年〇〇月〇〇日（ 〇曜日） <input checked="" type="checkbox"/> 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 〇〇株式会社〇〇室 駐車場の有無にチェック（必ず駐車場を確保） 駐車場 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
担当者氏名	〇〇課 消防 次郎 電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
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 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。修了証発行

※救命 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

※その他 得て個人情報を入力してください

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