

救命講習受講申請書(団体用)

宮古島市消防本部 消防長 宛		申 込 日 令 和 年 月 日	
申 請 者	団 体 名		
	住 所	〒 電話(携帯) — —	
	代 表 者 氏 名	Ⓜ	
担 当 者 氏 名		電 話 (携 帯)	— —
受 講 人 員	人	所 属 団 体	
受 講 区 分	<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ (講習時間 3時間講習) 心肺蘇生法(成人)・AED <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ (講習時間 4時間講習) 心肺蘇生法(成人)・AED(対象:業務の性格上一定頻度で対応が想定される方) <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ (講習時間 3時間講習) 心肺蘇生法(小児・乳幼児・新生児)・AED <input type="checkbox"/> 上級救命講習 (講習時間 8時間講習) 心肺蘇生法(成人・小児・乳幼児・新生児)・AED・三角巾・止血法 <input type="checkbox"/> 救命入門コース (講習時間 1時間30分講習) 胸骨圧迫・AED(対象:概ね10歳以上及び中学生の方) <input type="checkbox"/> 応急手当普及員講習 (講習時間 24時間講習)		
受 講 日 時	令和 年 月 日() AM・PM 時 分 ~ 時 分		
受 講 場 所	<input type="checkbox"/> 消防署 2Fホール <input type="checkbox"/> その他()		
※ 受 付		※ 備 考	受講者一覧表を必ず添付して下さい。

(注)

- 1 該当する□に✓を付けて下さい。
- 2 所属団体の欄は所属している団体があれば記入して下さい。
(例) 消防団員・自主防災組織・女性防火クラブ員・教職員など
- 3 ※印の欄は記入しないで下さい。

救命講習受講者名簿

団体名 ()

講習日時：令和 年 月 日 時 分～ 時 分

番号	ふりがな	生年月日	性別	再受講	消防本部
	氏名				年 月 日 第 号
1	T・S・H	男	有	消防本部	
	年 月 日 ()	女	無	年 月 日 第 号	
2	T・S・H	男	有	消防本部	
	年 月 日 ()	女	無	年 月 日 第 号	
3	T・S・H	男	有	消防本部	
	年 月 日 ()	女	無	年 月 日 第 号	
4	T・S・H	男	有	消防本部	
	年 月 日 ()	女	無	年 月 日 第 号	
5	T・S・H	男	有	消防本部	
	年 月 日 ()	女	無	年 月 日 第 号	
6	T・S・H	男	有	消防本部	
	年 月 日 ()	女	無	年 月 日 第 号	
7	T・S・H	男	有	消防本部	
	年 月 日 ()	女	無	年 月 日 第 号	
8	T・S・H	男	有	消防本部	
	年 月 日 ()	女	無	年 月 日 第 号	
9	T・S・H	男	有	消防本部	
	年 月 日 ()	女	無	年 月 日 第 号	
10	T・S・H	男	有	消防本部	
	年 月 日 ()	女	無	年 月 日 第 号	

(注)

- 1 修了証作成に必要ですので、間違いのないように記入をお願いいたします。
- 2 以前に普通救命講習会及び上級救命講習会を受講されている方は、再講習欄の記入もお願いいたします。