

救急法講習及び講師派遣申込書

令和 年 月 日

加茂地域消防長 様

団 体 名

代 表 者 名

連絡先電話番号

講習日時	月 日 曜日	午前 時 分 ~ 午後 時 分
講習会場	1. 消防署 2.	
受講者数	名	
講習内容(希望する講習の内容の番号を○で囲んで下さい。また、これ以外の講習を希望される場合は3に記入願います。)		
1. 救命入門コース(90分) 胸骨圧迫とAEDの取り扱い		
2. 一般的な外傷における応急手当		
3. その他		
備 考	受 付 欄	

※ 講習日の10日前までに提出をお願いします