

市民救命士講習申込書

				年	月	日
消防署長 宛						
【申込者】						
所在地						
団体名						
代表者						
氏 名						
連絡先						
メール アドレス						
講習日時		年 月 日 () 時 分 ~ 時 分				
講習場所 (具体的に)		神戸市 区				
対 象 者					受講予定人数	名
講習種別 (□に✓)	新規講習	<input type="checkbox"/> 救命入門コース (90分)				
		<input type="checkbox"/> 普通救命コースⅠ (3時間)				
		<input type="checkbox"/> 小児コース (3時間)				
		<input type="checkbox"/> ケガの手当コース (2時間)				
		<input type="checkbox"/> その他 ()				
	再講習	<input type="checkbox"/> 普通救命コース再講習 (1 時間)				
		<input type="checkbox"/> 小児コース再講習 (1時間)				
		<input type="checkbox"/> ケガの手当コース再講習 (1時間)				
<input type="checkbox"/> その他 ()						
備 考						
事前確認事項		<ul style="list-style-type: none">・講習会お申込みに際しては、事前に管轄消防署にご相談ください。・申込書は管轄消防署へ提出してください。・修了証が発行される講習と発行されない講習があります。・講習内容、講習人数に応じたスペースが必要です。・講習内容により、人工呼吸用マウスピース、三角巾が必要です。				