

## 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）	応急手当WEB講習（約1時間） による事前学習を <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	
		<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"> <li>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。</li> <li>申込書は管轄消防署へ提出してください。</li> <li>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。</li> <li>講習内容、講習人数に応じたスペースが必要です。</li> <li>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。</li> </ul>			