

応急手当講習会申請書

令和 年 月 日

我孫子市消防長 あて

申請者

住 所 _____

名 称 _____

氏 名 _____

電 話 _____

1 日 時 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

2 場 所

3 予定人数 人 (8名から20名まで)

4 対 象 者

5 希望講習名

(1) 普通救命講習 I (2時間)

(2) eラーニング適応普通救命講習 I (1時間)

(3) 普通救命講習 III (2時間)

(4) eラーニング適応普通救命講習 III (1時間)

(5) 上級救命講習 (7時間)

(6) eラーニング適応上級救命講習 (6時間)

(7) 救命入門コース (45分)

(8) 応急手当チャレンジコース (45分)

(9) 一般救命講習 (90分以上)

※上記の希望講習の番号を○で囲んでください。