

消 防 長	次 長	救 急 課 長	係

普 通 救 命 講 習 職 員 派 遣 申 請 書

みよし広域連合消防長 殿

申請者 住 所 _____
 事業所名 _____
 代表者名 _____
 電 話 _____

次のとおり・普通救命講習Ⅰを実施しますので、職員の派遣をお願いいたします。
 ・普通救命講習Ⅱ

1 日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
2 場 所			
3 対 象		対象者数	人
4 講習内容 (希望する項目に○印をしてください。)			
① 普通救命講習Ⅰ (180分) (胸骨圧迫、人口呼吸、AED、気道異物、止血法)			
② 普通救命講習Ⅱ (240分) (胸骨圧迫、人口呼吸、AED、気道異物、止血法、知識と技能の確認)			
※派遣人員			
※受付欄		※経過欄	

注 ※印の欄は記入しないでください。