

# 救急講習会申込書

平成 年 月 日

筑西広域市町村圏事務組合消防本部  
消 防 署 長 様

申請者住所 \_\_\_\_\_

申請（事業者）名 \_\_\_\_\_ 印

営 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

講習日時	平成 年 月 日 ( 曜日 ) 時 分 から 時 分まで
講習の種別	講習の種別を○で囲んでください ①普通救命講習Ⅰ（3時間） ②普通救命講習Ⅱ（4時間） ③上級救命講習会（8時間） ④一般救急講習（3時間以内）※1 ⑤その他（ _____ ）
講習場所	講習の種別を○で囲んでください ①消防本部（コミュニティーホール）※2 ②貴事業所内 ③その他
参加人員	名 内訳（男性 名 ・ 女性 名）
備考	

※1 一般救急講習（3時間以内）を受講する方へのお願い。

救命率向上には chain of survival（救急隊・市民・医師による救急蘇生の連携）が必要です。現在、当消防本部では我が家の救命士を育成し、尊い生命を救うため普通救命講習に全力を注いでいます。大切な家族を守るため、次回は普通救命講習を受講して頂くようご案内申し上げます。

※2 消防本部を利用する際、防災センター使用・見学申込書の提出が必要となります。