

# 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 我孫子市消防本部2階大会議室

3 予定人数 人 (8名から12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。