

年 月 日

(あて先)松江市消防長

申込者

住所

氏名

電話

救命講習申請書

標記のことについて、下記のとおり受講したいと思いますので、申請します。

記

講習種別	① 救命入門コース(45分)	② 救命入門コース(90分)
	③ 普通救命講習Ⅰ(180分)	④ 普通救命講習Ⅱ(240分)
	⑤ 普通救命講習Ⅲ(180分)	⑥ 上級救命講習(480分)
※応急手当WEB講習	活用する(普通Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ)	活用しない
講習日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分まで	
講習会場		
受講人数	別紙受講者名簿のとおり 名(予定) ※ 救命入門コースは名簿は不要です。	
講習内容	◎必須項目 (各講習種別に基づく内容) ◎その他に、特に要望する内容があれば記入してください。 ※ 救命入門コース(45分)は除く [(例: 搬送法、熱中症など)]	

※応急手当WEB講習を活用した場合は、普通・上級救命講習の実技を60分短縮することができます。
 詳しくは松江市消防本部のホームページをご覧ください。
 ※異常気象又は災害等により中止させていただく場合があります。