

普及講習受講申請書

猪名川町消防長 様

申請日 令和3年 12月 1日

| | | | | |
|------|--|--|---|--------------|
| 申請者 | フリガナ | ショウボウ タロウ | 電話番号 | 072-766-0000 |
| | 氏名 | 消防 太郎 | 申請団体名 | 猪名川協会 |
| 講習日時 | 令和4年 1月 1日(月) | | 10時 00分 ~ 12時 00分 | |
| 講習場所 | <input checked="" type="checkbox"/> 猪名川町消防本部 | <input type="checkbox"/> 他() | | |
| 講習区分 | <input type="checkbox"/> 上級救命講習 : 8時間 | | <input checked="" type="checkbox"/> ④ WEB(e-ラーニング)講習 ※ 利用する場合はチェックを入れる | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> ① 普通救命講習 (I ・ II ・ III) | | | |
| | <input type="checkbox"/> ② 救命入門コース : 90分 | | | |
| | <input type="checkbox"/> ③ 応急手当講習 ※ 救急アドバイザーの派遣希望 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | | | |
| 内容 | | <input type="checkbox"/> 成人心肺蘇生法 <input type="checkbox"/> 小児心肺蘇生法 <input type="checkbox"/> 乳児心肺蘇生法 <input type="checkbox"/> AEDの使用法 <input type="checkbox"/> 止血法 <input type="checkbox"/> 異物による窒息の対処法 <input type="checkbox"/> 三角巾・包帯法 <input type="checkbox"/> 骨折等の処置 <input type="checkbox"/> 講話(やけど、熱中症、アレルギー等) <input type="checkbox"/> その他() | | |

(I は3時間、II は4時間、III は小児を対象とした3時間)

※ 該当する項目(□)にチェック(レ)をして下さい。

| | 氏名 | フリガナ | 郵便番号 | 住所 (居住番号は必要ありません) | 生年月日 |
|---|---------|-----------|----------|--|--------------|
| 1 | ⑤ 消防 太郎 | ショウボウ タロウ | 666-0000 | <input checked="" type="checkbox"/> 町内(若葉) <input type="checkbox"/> 町外() | 1964年 10月 1日 |
| 2 | 消防 花子 | ショウボウ ハナコ | 666-0001 | <input type="checkbox"/> 町内() <input checked="" type="checkbox"/> 町外(川西市) | 1975年 9月 16日 |
| 3 | 消防 次郎 | ショウボウ ジロウ | 666-0002 | <input checked="" type="checkbox"/> 町内(白金) <input type="checkbox"/> 町外() | 2001年 3月 9日 |
| 4 | | | - | <input type="checkbox"/> 町内() <input type="checkbox"/> 町外() | 年 月 日 |
| 5 | | | - | <input type="checkbox"/> 町内() <input type="checkbox"/> 町外() | 年 月 日 |
| 6 | | | - | <input type="checkbox"/> 町内() <input type="checkbox"/> 町外() | 年 月 日 |
| 7 | | | - | <input type="checkbox"/> 町内() <input type="checkbox"/> 町外() | 年 月 日 |

- ① 普通救命講習 I、II は成人対象
 普通救命講習 III は小児、乳児、新生児が対象
 講習時間は I、II は3時間、III は4時間
 ※ II は業務内容や活動領域の性格から一定の頻度で心停止者に応急の対応をすることが期待・想定されている方を
 受講対象とした講習で、I の内容のほか心肺蘇生法等に関する知識の確認や実技の評価等を加えた内容です
 受講された方に修了証を交付します
- ② 受講対象者をおおむね10歳以上
 胸骨圧迫及びAEDの取扱いを主な項目としており、当町では小学生を対象に行っています
 受講された方に参加証を交付します
- ③ 希望に添った講習時間や内容を行う講習です
 短時間の講習や内容欄の中にある講習を実施します
 修了証の交付はありません
- ④ 事前に普通救命講習の座学部分(60分)をパソコンやスマートフォンで受講し、残りの実技を中心とした講習(120分)を受講すれば講習を修了したものと認定されます
 ※WEB講習を受講した証明が必要ですので
 最後に出てくる「受講証明書」を印刷し持参してください
 「受講証明書」を提出いただけない方は修了証の発行はできません
- ⑤ 申請者が受講する場合も記入してください
 住所は市町名を記入してください

| | | | | | | |
|----|--|--|---|--------------------------------|--------------------------------|-------|
| 8 | | | - | <input type="checkbox"/> 町内() | <input type="checkbox"/> 町外() | 年 月 日 |
| 9 | | | - | <input type="checkbox"/> 町内() | <input type="checkbox"/> 町外() | 年 月 日 |
| 10 | | | - | <input type="checkbox"/> 町内() | <input type="checkbox"/> 町外() | 年 月 日 |
| 11 | | | - | <input type="checkbox"/> 町内() | <input type="checkbox"/> 町外() | 年 月 日 |
| 12 | | | - | <input type="checkbox"/> 町内() | <input type="checkbox"/> 町外() | 年 月 日 |

| | | | |
|-----|--|----------|--|
| 受付欄 | | 年 月 日実施分 | |
| | | 定例派遣基礎 | |

