

記入例

応急手当講習依頼書

令和 ○年 △月 ◇日

【依頼者】

団体名 ○○消防救急株式会社
住所 鳥居松町○丁目△番地
e-mail syokyu119@●●.jp
電話番号 0 5 6 8 - ○○ - ▽△▽△
代表者氏名 救急 太郎

【担当者】 ☒ 依頼者と同じ

氏名 電話番号

まずは、裏面をご確認ください。

講習区分	※WEB講習 有・無	<input type="checkbox"/> 上級救命講習 <input checked="" type="checkbox"/> 普通Ⅰ <input type="checkbox"/> 普通Ⅱ <input type="checkbox"/> 普通Ⅲ（小児・乳児・新生児）
		<input type="checkbox"/> 入門コース45分 <input type="checkbox"/> 入門コース90分
人数	15 名（最大30名）	対象者 従業員・教職員・生徒・保育士・保護者・その他（ ）

場所・日時（第1～第3希望） ※詳細は裏面参照

第1希望	希望時間帯 (A/Bどちらか選択)	<input checked="" type="checkbox"/> A 午前開催【出張講座】 <input type="checkbox"/> B 全日開催【消防署講座】
	開催場所 (Aの場合選択)	<input type="checkbox"/> 消防署（北城町） <input checked="" type="checkbox"/> 出張（施設名：○○救急株式会社 会議室 ） 住所：鳥居松町○丁目△番地 消防署 (北城町)
	日時	裏面を確認し時間を記載 令和○年 △月 ▽日 9時00分 ～ 12時00分

第2希望	希望時間帯 A/Bどちらか選択	<input checked="" type="checkbox"/> A 午前開催 <input type="checkbox"/> B 全日開催
	開催場所 (Aの場合選択)	<input type="checkbox"/> 消防署（北城町） <input checked="" type="checkbox"/> 出張（施設名：○○救急株式会社 会議室 ） 住所： 消防署 (北城町)
	日時	第1希望と違う日にちを記載してください。 令和○年△月●▽日 9時30分 ～ 12時30分

第3希望	希望時間帯 A/Bどちらか選択	<input type="checkbox"/> A 午前開催 <input checked="" type="checkbox"/> B 全日開催
	開催場所 (Aの場合選択)	<input type="checkbox"/> 消防署（北城町） <input type="checkbox"/> 出張（施設名： ） 住所： 消防署 (北城町)
	日時	第1・2希望と違う日にちを記載してください。 令和○年◆月○▽日 14時00分 ～ 17時00分

備考

※ WEB講習：スマホ等で知識確認を先に行うことで、実際の講習時間を1～2時間短縮するコースです。
・実技救命講習や上記以外の講習については、消防救急課へご連絡ください。 消防救急課：0568-85-6343