

第14号様式 (第15条関係、第25条関係)

救命入門コース

講習申請書

申請日を記入

応急手当

令和 4年 12月 1日

希望する講習にレ点

新城市消防長 殿

申請者 住 所 新城平井字新栄83番地  
氏 名 新城 太郎  
電 話 0536-22-1119

下記のとおり申請します。

代表者の住所、氏名、連絡先を記入

記

1 日 時 令和 4年 12月 20日 (火)

13時00分から 14時30分まで

2 場 所  消防防災センター ( )

実施場所にレ点

その他 (会場名 新城市消防署 鳳来出張所  
住 所 新城市門谷字万寿3-20)

3 団 体 名 ※個人での申し込みの場合は記載不要

4 人 数 10名

5 講習内容 成人に対する心肺蘇生法及びAED使用方法  
包帯法(三角巾)、搬送法など等

6 備 考

※ 必要資機材

※ 担当者

(注) ※印欄は記入の必要はありません。

(注) この講習会において、万一事故・怪我等が発生した場合、当署では責任を負いかねますのでご了承下さい。