

別記様式2（第6条関係）

年 月 日

多野藤岡広域市町村圏振興整備組合
消防長 様

所在地

申請者 代表者名 (印)

電話番号 ()

救命講習等の開催について（申請）

このことについて、下記のとおり実施したいので職員の派遣をお願いします。

記

実施日時	年 月 日 () 時 分～ 時 分				
場 所					
参加人数	男性 人		年齢構成		
	女性 人				
講習種別	普通救命講習			上級救命講習	救命入門コース
	I	II	III		
講習項目	成人に対する 心肺蘇生法 AED 止血法	小児、乳児等に 対する 心肺蘇生法 AED その他	心肺蘇生法 止血法 傷病者管理法 搬送法 外傷の手当	心肺蘇生法 その他	
時 間	3時間	4時間	3時間	8時間	1.5時間

注1 受講者は、1クラス10人から30人までを基準に編成してください。

2 心肺蘇生法等の実習のできる服装で出席してください。

3 普通救命講習修了者には、救命講習修了証を交付しますので、本書提出時に別紙受講者名簿を添付してください。

処理欄 (記入しないで ください。)	1 出向者
	2 使用資器材等
	3 時間外勤務命令 要・不要 (時 分～ 時 分)
	4 その他
	(伺) 本案により出向することとしてよろしいでしょうか。
	所属
	職・氏名 (印)