

一般社団法人 水戸地区救急普及協会 会長 様

申請者氏名

事業所名

住 所

連絡先

救命講習会申請書

下記により救命講習会を行いますので、講師として貴職員の派遣をお願いいたします。

記

| 日 時 | 令和 年 月 日 () | | 時 分 ~ | 時 分まで | | |
|---------------------------------|---------------------------|----------------------------|------------------------------|--|------------------------|----------|
| 会 場 | 会 場 名 | | | | | |
| | 住 所 | | | | | |
| | 担 当 者 名 | | | | | |
| | 担当者連絡先 | | (電話) | (FAX) | | |
| 講習の種類 (番号に○を 記入して 下さい) | 1 | 普通救命講習Ⅰ | 3時間 | 心肺蘇生(成人)・AED・止血法等 I 修了証有 | | |
| | 2 | 普通救命講習Ⅱ | 4時間 | 心肺蘇生・AED・止血法等筆記及び実技試験 II 修了証有 | | |
| | 3 | 普通救命講習Ⅲ | 3時間 | 心肺蘇生(乳幼児・小児)AED・止血法等 III 修了証有 | | |
| | 4 | 上級救命講習 | 8時間 心肺蘇生(全て対象)・AED・止血法・傷病者管理 | | | |
| | | | 外傷の手当・搬送法・筆記及び実技試験 修了証有 | | | |
| | 5 | 応 急 手 当 講 習 | (1)応急手当講習会 | 3時間未満 | 胸骨圧迫・AED・その他 修了証なし | |
| | | | (2)救命入門コース | 90分 | 胸骨圧迫・AED(10歳以上対象) 修了証有 | |
| | | | (3)eラーニング | eラーニング(60分) + 実技救命(120分) IIは上記+筆記及び実技試験 | | 修了証Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ |
| | | | (4)分割講習 | 1 普通救命講習分割(所要時間の1/2×2回) | | 修了証Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ |
| | 2 救命入門コース(90分)+実技救命(120分) | | | 修了証Ⅰ | | |
| 6 | その他 (協会と調整下さい) | 1 防災訓練 | | | | |
| | | 2 イベント | | | | |
| | | 3 講演・講話 | | | | |
| 受講人数 | 名 | | 資機材台数に関係しますので確定人数を記入下さい。 | | | |
| | | | 最低人数10名~最高人数20名程度 | | | |
| | | | 受講対象者 職員・教職員・生徒・一般市民・他 | | | |
| 備考 | 協会記入欄 | | | | | |

一般社団法人 水戸地区救急普及協会

〒310-0012 水戸市城東2-7-11 TEL/029(221)0199 FAX/029(297)1032

(旧水戸市立城東幼稚園) E-mail : mt99-egao@mt99.jp