救急法講習会受講申請書

　　　　　　年　　月　　日

利根沼田広域　　　消防署

署　長　　　　　　　　　　　様

代表者 印

　利根沼田広域　　消防署の実施する救急法を、下記のとおり受講したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 | | |  | | |
| 日　　　時 | | | 年　　月　　日　　時　　分から　　時　　分まで | | |
| 場　　　所 | | | 消防署・その他の場所（ ） | | |
| 責　任　者  住所・氏名 | | |  | 参 加  人 員 | 人 |
| 受  講  内  容 | | １　心肺蘇生法  ２ 傷、骨折等の止血及び包帯法  ３ 急病等の処置及び運搬法  ４ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | | | |
| 備  考 |  | | | | |