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 |  |