

本件対応してよろしいか（伺い）

起案	年月日	決裁	年月日
施行	年月日	文書番号	第 号
保存年限	長・10・5・1・常	公印使用	使用 省略

消防署（ ）グループ

起案者	チームリーダー	副署長 分署長	署長

(消防司令) 合議

### 救命講習申込書

令和 年 月 日

(あて先) 瀬戸市消防署長

住 所  
団 体 名  
代表者氏名

このことについて下記のとおり申し込みます。

実施年月日 実施時間	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
講習実施場所	
講習実施項目	1 普通救命講習（基礎コース・Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）      2 上級救命講習 3 小学生救命講習【1時限（45分）】 4 中学生救命・防災講習【3時限（135分）】 5 その他（ ） ※ 受講予定人員 名
担当者氏名 連絡先	

※ 太枠内のみ記入してください

使用資機材	1 訓練人形 成人 体 小児 体 乳児 体 2 あっぱくん 個 3 A E D 台 4 テキスト 冊 5 リーフレット 枚 6 その他（ ）
訓練出向者名 ※出向後記入	リーダー名（ ） 消防職員名（ ） 女性消防団員名（ ） 受講人員（ 名）
備 考	DVD映写資機材については、（ 依頼者側 ・ 消防側 ）で準備する。

結 果 入 力

パソコン入力	対象リスト	出向状況調べ	救命講習実施状況
入力者			

救急担当確認