警防別記様式第１５号（第７９条関係）

救　命　講　習　等　申　請　書

令和　　年　　月　　日

丸の内消防署長　殿

申請者

実施日時	令和　年　月　日（　）　時　分から　時　分まで			
事業所名及び所在地				
実施場所				
救命講習	1　普通救命講習（3時間）　2　上級救命講習（8時間） 3　普通救命再講習（2時間２０分）　4　上級救命再講習（3時間） 5　自動体外式除細動器業務従事者講習（4時間）			
応急救護講習	1　観察要領　2　気道確保要領　3　人工呼吸法 4　心肺蘇生法（ＡＥＤ含む）　5　止血法　6　包帯法 7　固定法　8　傷病者管理法　9　搬送法			
参加人員	新規　　名	※再講習者が含まれる場合は（　）に人員を記入して下さい。 普通救命再講習（　名）・　上級救命再講習（　名）		
連絡先	名称		担当者	
	所在		電話	
※使用資器材搬送日				
備考				

※印は記入しないで下さい。

実施場所については、ビル名や講習の実施階等を記入して下さい。