**救命講習等開催依頼書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令　和　　　年　　　月　　　日  目黒消防署長　　殿  代表者  氏　名 | | | | | | | | | | | | |
| 講習種別  （番号に○印） | | | | １応急救護講習　２救命入門コース（９０分・４５分）　３普通救命講習（３時間・電子）  ４普通救命（ＡＥＤ従事者・４時間）　５上級救命講習８時間　６普通救命再講習２時間２０分　　７上級救命再講習３時間 　８普通ステップアップ講習２時間 　９普通ステップアップ講習５時間 | | | | | | | | |
| 実施希望日 | | | | 令　和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　時　　　分 　～　　　時　　　分 | | | | | | | | |
| 講習受講団体名  （住所） | | | | （目黒区　　　　　　丁目　　　　　　番　　　　　　号） | | | | | | | | |
| 講習の実施場所  （住所・施設名） | | | | （目黒区　　　　　　　丁目　　　　番　　　　号） | | | | | | | | |
| 担当者氏名  電話  ＦＡＸ | | | | 電　話  氏　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ | | | | | | | | |
| 受講者数 | | | | 受講者　　　　　　　　　名  （うちテキスト等教材購入者数　　　　名） | | | | 支払方法 | | | 請　求　・　郵便振込 | |
| 講習資機材搬送協力 | | | | 可　　・　　否 | | | 駐車スペース | | 有　　　・　　無 | | | |
| 連　絡　事　項 | 月　日 | | 扱い者 | | 内　　　　　　　　　　容 | | | | | | | 相　　手 |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
| 防災教室等の確保・確保者名 | | | | | | 令和　　年　　月　　日  確保者名 | | | | 受付印 | | |
| 可否回答 | | 令和　　年　　月　　日  　　回答者　　　　　　　　　相手氏名 | | | | | | | |

１　希望日１日につき依頼書を１部作成してください。（１枚で複数日の依頼はできません。）

　２　受講者数に変更が生じた場合は早急にご連絡ください。また、指導員の人数、教材、資器材の準備の都合上、受講者の増員をお断りする場合がありますのであらかじめご了承ください。

　３　講習用資器材等の搬送について、ご協力をよろしくお願い致します。また、消防関係車両での同資器材搬送時は、

　　努めて駐車スペースの確保をお願い致します。

　４　太線内の事項を記入後、下記までご提出ください。（FAX可能）

**目黒消防署　警防課　救急係普及担当　　電話03-3710-0119　FAX 03-3794-4196**