

救急講習申込書

平成 年 月 日	
(あて先) 相生市消防長	
申込者 住所 氏名 電話	
日 時	平成 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分まで
受講場所	
受講団体名	
代表者氏名	電 話
受講者数	男 人 計 人 女 人
受講内容	1. 普通救命講習 (3 時間) 2. 普通救命講習 (4 時間) 3. 上級救命講習 (8 時間) 4. その他 心肺蘇生法 A E D 傷・止血 骨折・脱臼・捻挫 急病 包帯法 運搬 救護 その他()

担当：相生市消防本部
 消防課 救急救助係
 T e l : 2 3 - 7 1 1 9
 F a x : 2 3 - 2 1 1 9
 E - m a i l k y u k y u k y u j o @ c i t y . a i o i . h y o g o . j p