

応 急 手 当 講 習 申 込 書

令和 年 月 日

鹿角広域行政組合消防署長 様

住 所 _____

代表者 _____

電 話 _____
(連絡先)

※太枠内を記入して下さい。

団体の名称		受講者人数 人	AEDの設置 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
実施日時	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
実施場所	担当者・職・氏名		

講 習 内 容

※希望する講習の番号を○で囲んで下さい

1	救 急 講 話	1時間 未満	講話の内容を右枠に記入→ ※実技指導は実施しません	
2	救命入門コース	45・90分	基本的心肺蘇生法 AEDの使用法	※概ね10歳以上対象
3	普通救命講習Ⅰ	3時間	応急手当の重要性 異物除去法	基本的心肺蘇生法 AEDの使用法 止血法
4	普通救命講習Ⅱ	4時間	応急手当の重要性 異物除去法	基本的心肺蘇生法 AEDの使用法 止血法 実技試験
5	普通救命講習Ⅲ	3時間	応急手当の重要性 基本的心肺蘇生法(主に小児、乳児、新生児を対象) 異物除去法	AEDの使用法 止血法
6	上級救命講習	8時間	上記内容を含め、以下の内容 傷病者管理法(衣類の緊迫解除、保温法、体位管理) 外傷手当法(包帯法、副子固定法、熱傷の手当) 搬 送 法(搬送の方法、担架搬送法、応急担架作成法)	

※ 別紙1の応急手当講習受講者名簿を作成し、添付して下さい(氏名・受講歴・生年月日)

備考		準備 物品	1 ダミー 2 AED 3 三角巾 4 シーネ 5 毛布 6 ビデオ 7 プロジェクター 8 あっぱくん 9その他()
受付欄		経過欄	