

年 月 日

益田地区広域市町村圏事務組合

消 防 長 様

申 請 者

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

応急手当講習申請書

講習年月日	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分	
会 場		
受 講 者	男 名・女 名	合 計 名
	1 応 急 手 当 の 重 要 性 2 観 察 要 領 3 傷 病 者 管 理 法 4 気 道 確 保 要 領 5 人 工 呼 吸 法 6 心 肺 蘇 生 法 7 A E D の 使 用 法 8 異 物 除 去 要 領 9 止 血 法 10 骨 折 固 定 法 11 熱 傷 の 手 当 12 搬 送 法 13 包 帯 法 14 そ の 他	

個人情報については、応急手当講習の用途以外には使用しません。