

救命入門コース受講申込書

年 月 日	
垂水市消防長 殿	
申請者 住所 氏名 電話	
◎印	
講習日時	年 月 日 時 分～ 時 分 (45 分間または 90 分間)
講習会場	
団体名等	
講習参加人数	
講習内容	1 心肺蘇生法 2 自動体外式除細動器 (AED) の使用方法
※受付欄	※備考

- 1 受講される方の名簿(氏名・年齢・居住地市町村名)を別紙添付してください。
- 2 45 分間のコースは実技中心です。講習人数が多い団体では、資器材の関係上、受け付け出来ない場合がありますのでご了承ください。
- 2 ※印欄は、記入しないでください。
- 3 ご不明な点は、垂水市消防本部救急係 0994-32-1019 にご連絡ください。