**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. 普通救命講習（３時間）　　２. ｅラーニング＋普通救命講習（２時間）  ３. 普通救命再講習（２時間２０分）　　４. 上級救命講習（８時間）  ５. ｅラーニング＋上級救命講習（６時間）　　６. 上級救命再講習（３時間）  ７. 応急救護講習 | | | | | | | |
| 実施希望日時 | | | 令　和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　時　　　分 　～　　　時　　　分 | | | | | | | |
| 講習受講団体名  （住所） | | | 団体名：  住所：目黒区 | | | | | | | |
| 講習の実施場所  （住所・施設名） | | | 上記住所と異なる場合：目黒区  施設名： | | | | | | | |
| 担当者 | | | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号： | | | | | | | |
| 受講者数 | | | 名 | | | | 【救命講習】  テキスト等教材購入者数 | | 名 | |
| 【救命講習】  支払方法  （選択して○印） | | | 請求書  郵便振込用紙 | | 請求書  の場合 | 宛名：  郵送先： | | | | |
| 連　絡　事　項 | 月　日 | 扱い者 | | 内　　　　　　　　　　容 | | | | | | 相　　手 |
|  |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
| １　救命講習は受講者数に変更が生じた場合は早急にご連絡ください。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。  ２　救命講習用資器材の搬送をお願い致します。  ３　太線内の事項を記入後、下記までご提出ください。（FAX可能） | | | | | | | | 受付印 | | |

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