様式(警)第５号（第２０条関係）

年　　月　　日

成城消防署長　殿

申　請　者

事業所名等

氏　　　名

救命講習依頼書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講習種別 | ①　普通救命講習（３時間）　　　②　普通救命再講習（２時間２０分）  ③　上級救命講習（８時間）　　　④　上級救命再講習（３時間）  ⑤　普通救命（ＡＥＤ業務従事者）講習（４時間）  ⑥　応急救護講習（希望する時間） | |
| 講習日時 | 年　　月　　日（　　曜日）　　時　　分から　　　時　　分まで | |
| 講習場所 | 所在 | 世田谷区　　　　　　　丁目　　　番　　　号 |
| 名称 | ○来署しての受講が可能な場合は希望署所に○をつけてください。  　(　成城消防署本署　・　烏山出張所　)  ○来署しての受講が困難な場合は希望場所を記載してください。 |
| 受講人員 | 名 | |
| 担当者 | 氏名　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　ＦＡＸ | |
| その他 | １　先に電話で講習予約をして頂いた後に、本依頼書を送付してください。  ２　可能な限り資器材の搬送をお願いします。（可・不可）  ３　講習当日は、動きやすい服装（スカートは不可）・靴でおいでください。  ４　一定の技能を修得された方には、「救命技能認定証」を交付します。（※講習種別⑥を除く。） | |
| ※受付欄 | ※　　　　　　　　　　　　経　過　欄 | |
|  |  | |

※　欄は記入しないでください。

〒１５７－００６６　世田谷区成城１－２１－１４

成城消防署　救急係

ＴＥＬ：０３－３４１６－０１１９

ＦＡＸ：０３－３４１５－１１９０

Email：seijyo8@tfd.metro.tokyo.jp