

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 普通救命講習(電子学習室活用)(2時間) ③ 普通救命講習(AED業務従事者)(4時間) ④ 普通救命再講習(2時間20分) ⑤ 上級救命講習(8時間) ⑥ 上級救命講習(電子学習室活用)(6時間) ⑦ 上級救命再講習(3時間) ⑧ 応急救護講習(任意の時間) | |
| 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) ○来署して受講が困難な場合は、講習場所の名称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⑧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: seiijo8@tfd.metro.tokyo.jp