

木更津市消防長 様

上級救命講習は8時間修了証交付
普通救命講習は3時間修了証交付
その他講習は3時間未満修了証無

住所 木更津市潮見〇〇〇
申請者名称 株式会社 〇〇〇
氏名 木更津 太郎

会社名又は
団体名

〇〇〇〇〇〇 応急手当普及講習申請書
次のとおり実施したいので、指導員の派遣を申請します。

講習の種類別	上級救命講習、普通救命講習もしくはその他講習
対象者	株式会社 〇〇〇〇社員
予定人員	〇〇人
実施年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日(〇) 〇〇時〇〇分~〇〇時〇〇分
実施場所	木更津市 潮見〇〇〇 株式会社〇〇〇会議室
代表者氏名	木更津 花子 TEL 0438-〇〇-〇〇〇〇
その他 (使用資器材等)	レサシアン(成人用) 三角巾 応急手当フローチャート

※ 記入不要だがその他講習の場合で特に実施して欲しい内容を記入
(例) 誤飲したときの対処法、子供の心肺蘇生