

救急応急処置指導コース申込書

垂水市消防長 殿	年 月 日
申請者	住所 氏名 電話
講習日時	年 月 日 時 分～ 時 分
講習会場	
団体名等	
講習参加人数	
講習内容 (○で選択)	1 心肺蘇生法 2 自動体外式除細動器 (AED) の使用方法 3 止血法 4 その他 ()
※受付欄	※備考

- 1 ※印欄は、記入しないでください。
- 2 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。