

様式第 5 号（第 9 条関係）

応急手当普及員講習Ⅰ依頼書

年 月 日

鳥栖・三養基地区消防事務組合
消防本部 消防長 様

依頼者	住 所	
	氏 名	電話
実施月日	年 月 日（ 曜）	時 分～ 時 分
	年 月 日（ 曜）	時 分～ 時 分
	年 月 日（ 曜）	時 分～ 時 分
実施場所		
講習の別	応急手当普及員講習	
	基礎的な知識技能	
	基礎知識（講義）	2 時間
	救命に必要な応急手当の基礎実技	4 時間
	その他の応急手当の基礎実技	3 時間
	指導要領	
	基礎医学・資機材の取扱い要領・指導技法	5 時間
	救命に必要な応急手当の指導要領	6 時間
対象者	名	
備考		

* 受講者名簿（氏名、年齢、住所（市・町名））を添付して下さい。

受講者名簿

[illegible]