様式２

救命講習等受講申込書

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日（あて先）名古屋市消防局長（署長）申請者　団体名住　所氏　名下記のとおり、救命講習等の受講を申込みます。記 |
| 種別 | □普通救命講習Ⅰ□普通救命講習Ⅱ□普通救命講習Ⅲ□上級救命講習 | □実技救命講習□救命入門コース（成人９０分）□救命入門コース（成人４５分）□救命入門コース（小児９０分）□救命入門コース（小児４５分）□一般救急講習 |
| 受講日時 | 　　　年　　　月　　　日(　　曜日)　　　　時　　　分 |
| 受講場所 | □　　　　　　消防署　　　□ 応急手当研修センター□ 裏面の会場設備等調査票のとおり |
| 受講団体名 | 　 |
| 受講者数 | 名 |
| 講習担当者氏名（フリガナ） |  | 電話番号 |  |
| Fax番号 |  |
| ※　受付欄 | ※　備考 |

備 考 １　種別及び受講場所の欄は、該当する箇所の□にレ点を記入してください。

２　救命講習又は救命入門コースを受講する場合は、修了者・参加者名簿（様式３）を添付してください。

３　一般救急講習の内容は、※備考欄に記入してください。

４　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

（裏　面）会場設備等調査票

|  |  |
| --- | --- |
| 講習等会場 |  　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　施設（会場）名　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 |
| 会場の広さ | 約　　　　　　　㎡ | 遮光カーテン | 有　　・　　無 |
| 会場の床面 | □ 畳　　□ Ｐタイル　　□ じゅうたん　　□ フローリング□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ビデオ設備等 | □　パソコン用プロジェクター□　スクリーン□　テ　レ　ビ | 　□　ＤＶＤ・デッキ□　マイク・スピーカー　□　延長コード |
|  | □ 屋外、□ 屋内　⇒　□ 立体式　　□ 地下　□ その他（　　　　　　　　）○ 屋外以外の場合　⇒　当該駐車場の高さ制限（　　　　　　　　㎝　）○ 住所 　(1)　会場と同一敷地内 　(2) 会場と異なる場所：　　 　　　　　　　　　　　 |
|  |  |

備考１　該当の箇所に○印を付してください

備考２　講習会場は原則として、屋内施設とします。屋外での講習は事前にご相談ください。