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　　　　□実技救命講習  □普通救命講習Ⅱ　　　　□救命入門コース（９０分）  □普通救命講習Ⅲ □救命入門コース（４５分）  □上級救命講習　　　　　□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。