

様式第5号

申請する日を記入

年 月 日

(宛先) 小樽市消防長

申請者
職・氏名

・申請者は代表者等
・職名があれば記入

一 般 救 急 講 習 実 施 願
次のとおり実施方、依頼いたします。

記

実施日と具体的な時間は、あらかじめ
管轄する所属と打ち合わせてください。

日 時	年 月 日	時 分～	時 分まで	
場 所	住 所	講習を実施する住所及び名称を記入		
	名 称			
責 任 者	住 所	連絡の取れる方を記入		
	氏 名	(電話)		
対 象	従業員、サークル員など。おおよその人数を記入 () 名			
行 事 内 容	1	講話	4	その他の応急手当
	2	基礎医学	5	ビデオ等の放映
	3	救命に必要な応急手当	6	その他 ()
備 考	行事内容は、管轄する所属と打ち合わせて、 番号を○で囲んでください。			

- ※ 行事实施内容については、該当するものを○で囲んでください。
- 1 講話とは、救急活動の状況、119通報要領、応急手当の必要性等をいう。
 - 2 基礎医学とは、病気の症状と身体のしくみ等をいう。
 - 3 救命に必要な応急手当とは、心肺蘇生法（AEDの使用を含む。）、大出血時の止血法及び異物除去法をいう。
 - 4 その他の応急手当とは、症状にあった姿勢の取り方や保温のしかた、骨折やけがをした時の三角巾の使い方、やけど、けいれん、熱中症、溺水に対する処置、救急患者の運び方等をいう。
 - 5 ビデオ等の放映とは、応急手当講習用DVD等の放映をいう。
 - 6 その他とは、1～5以外のもの、質問事項及び救命入門コースをいう。