

様式第5号

年 月 日				
(宛先) 小樽市消防長				
申請者 職・氏名				
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				
日時	年 月 日 時 分～ 時 分まで			
場 所	住 所			
	名 称			
責 任 者	住 所			
	氏 名	(電話)		
対 象	() 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				

※ 行事实施内容については、該当するものの番号を○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。