

# 救急法巡回指導依頼書

養老町消防本部 消防長

申請年月日		年 月 日	
申請者	団体名		
	氏名		
	連絡先 T e l	( )	
実施予定日時		年 月 日 午前 時 分 ~ 午前 時 分	
開催場所			
参加人員		名	
受講希望 (いずれかに○)	<input type="radio"/>	Aコース 心肺蘇生法 【60分】	傷病者の見方、人工呼吸法、心臓マッサージの方法
	<input type="radio"/>	Bコース その他の 【60分】 応急手当	出血、骨折、やけどの時の対処方法や搬送法
	<input type="radio"/>	Cコース 三角巾法 【60分】	三角巾を使ったけがの手当

--

消防記入欄

受付欄	経過欄	担当指導者氏名	必要物品
	<input type="checkbox"/> 転記済 <input type="checkbox"/> PC 済		<input type="checkbox"/> レザン ____ 体 <input type="checkbox"/> リトルジュニア ____ 体 <input type="checkbox"/> ベビー <input type="checkbox"/> リトルアン ____ 体 <input type="checkbox"/> 三角巾 <input type="checkbox"/> 資料 A.B.C その他( )