様式第１号　（その他講習）

**その他講習受講申込書**

|  |
| --- |
| 　　　年　　　月　　　日柏原羽曳野藤井寺消防組合消防署長　様　　　　　　　（申請者） 住　所 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体・事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 講習種別 | ①予防救急講習　　　□こどもの事故予防救急講習　　　　　（９０分）　　　　　□高齢者の事故予防救急講習　　　　　（６０分）②その他講習　　　　□救急に関する講習　　　　　（６０分～９０分） |
| 講習日時 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 講習場所 |  |
| 受講者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 備　　　考 |  |
| 消　防　署　処　理　欄 |
| 必要資器材 | □　人形（ 大〈　〉・小〈　〉・乳〈　〉） 　□　ＡＥＤトレーナー（　　　台）　□　プロジェクター（ ＤＶＤ・ＰＣ ）　□　スクリーン　□　マット□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受　付　印 | （署所受付担当者） | （講習担当部署） |
|  | 本・藤・柏・国・羽・高・消 | 本・藤・柏・国・羽・高 |
| 担当者　（　　　　　　　） | １課・２課・消防課・再任用 |
| （本署処理担当者） | （応援部署） |
| １課 ・ ２課 ・ 消防課 | 本・藤・柏・国・羽・高 |
| 担当者　（　　　　　　　） | １課・２課・消防課・再任用 |

（注）・該当する□に✔印を付して下さい。

・救急に関する講習を希望する場合、署担当者と協議の上、備考欄に講習内容を記載して下さい。