

救急訓練職員派遣申請書

(元号) ○○年 ○○月 ○○日

綾瀬市消防長

申請者 住 所 綾瀬市○○

団 体 名 (株)綾瀬工場

代 表 者 綾瀬 太郎

電 話 0467-○○-○○○○

次のとおり救急訓練を実施しますので、職員の派遣をお願いいたします。

1 日 時	(元号) ○○年 ○月 ○日 (▲) ○時 ○分 ~ ○時 ○分		
2 場 所	綾瀬市○○ 第1会議室 (実際に訓練を行う場所を記入)		
3 対 象	(株)綾瀬工場 職員	対象予定人数	○○ 人

4 講習内容 (希望する項目に○をしてください)

- ① 心肺蘇生法 (心臓マッサージ+人工呼吸) / A E D (自動体外式除細動器) 取り扱い
- ② 外傷等の手当て (止血法、骨折、三角巾)
- ③ 搬送方法
- ④ 水難救助方法
- ⑤ その他要望事項

()