

救急訓練職員派遣申請書

年 月 日

綾瀬市消防長

申請者 住 所

団 体 名

代 表 者

電 話

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	年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
2 場 所	綾瀬市		
3 対 象		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）／AED（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

()