

応急手当普及員（指導員）受講申込書

年 月 日

消 防 局 長 様

申請者
名 前

講習日時	20 年 月 日 ~ 月 日
フリガナ	
名 前	
連絡先 電話番号	TEL _____
メールアドレス	
備考	

- 1 応急手当普及員講習は、応急手当の指導者を育成するための講習です。
- 2 基礎的な知識技能、指導要領、効果測定、指導に関する質疑への応答など、3日間連続での受講で計24時間の受講が必要となります。

【 送付先（問い合わせ先）】

福山地区消防組合消防局救急課

TEL：084（928）1196

FAX：084（928）1220

メールアドレス shoubou-kyuukyuu@city.fukuyama.hiroshima.jp