※受講を申し込まれる際は事前に電話連絡していただき、予約状況等の確認をして下さい。

複数で受講の場合の記入例

市民救命士講習会等（受講・開催）申込書

○○年○○月○○日

小野市消防長 様

（申込者）

住　所　○○市○○町○○番地
団体名　株式会社○○○○○○
氏　名　消防　太郎
連絡先　○○○○－○○－○○○○

希望される講習にチェックを入れて下さい。なお、その他講習会の場合はさらに希望されるコースを○で囲んで下さい。

小野市防災センターで開催する定例講習等に参加希望される方は「小野市防災センター」に、それ以外の場所を希望される方は「その他」にチェックして開催場所を記入して下さい。

受講・開催日	○○年○○月○○日（○）○○時○○分　～　○○時○○分
講習種別	☑市民救命士講習会Ⅰ〔３時間〕（毎月第２日曜日に小野市防災センターで定例開催） ※主に成人の救命処置を対象とした心肺蘇生、簡単な AED の取扱説明、止血法など
	□市民救命士講習会Ⅱ〔４時間〕 ※主に成人の救命処置を対象とした心肺蘇生、AED、止血法など（受講対象は主に AED 設置施設の関係者）
	□市民救命士講習会Ⅲ〔３時間〕 ※主に幼児・乳児・新生児の救命処置を対象とした心肺蘇生、AED、止血法など
	□その他講習会（応急手当・CPR・その他：　　） ※心肺蘇生法、止血などの応急手当、講話などの個別講習で講習時間については救急課へ要相談
開催場所	□　小野市防災センター　　☑　その他（小野市○○町○○番地　　）
参加人数	20　名　☑　別紙「受講者名簿」のとおり ※複数の受講者がいる場合や「その他講習会」は また「その他講習会」については受講者名簿の添付も不要です。

受講者が複数いる場合はチェックを入れて別紙の「受講者名簿」に受講者全員の氏名等を記入して下さい。

※受講者（1名）			
	（ふりがな） 氏　名		（ふりがな） 通勤・通学先 （団体名）
	生年月日	年　　月　　日生	
	住　所		
	受講経験	□初回受講　□再受講（受講機関：□小野市　□市外　□県外）	

記入は不要です。

受講者名簿に記入して添付して下さい。

訓練用資器材	□訓練用人形（　　台）　□AED トレーナー（　　台） □その他（　　）
ビデオ装置準備	□不要（DVD のみ）　□必要（□PC　□プロジェクター　□スクリーン）
講師派遣人数	名（□派遣職員調整済み）

受付欄	経過欄

1　太枠内のみ記入して下さい。なお受講資格は小野市内に**在住・在勤・在学（中学生以上）**の方に限ります。
2　「その他講習会」は修了証を発行しませんので、「※受講者」欄や別紙「受講者名簿」の記入は不要です。
3　１名の受講申込みであれば「※受講者」欄に、また、複数名の受講者がいる場合は「※受講者」欄に記入せず別紙「受講者名簿」に受講者全員の必要事項を記入して添付して下さい。（受講者名簿の様式は消防本部ホームページからダウンロードして下さい。）
4　ご提供いただいた個人情報は、修了証発行目的の範囲内で利用致しますので第三者へ開示することはありません。
5　ご不明な点は消防本部救急課（℡６３－４６３６）までお問い合わせ下さい。