

救命講習受講申請書の記載について注意事項

- 申請書に記入する前に、電話にて訓練実施日を仮予約して下さい。
6ヶ月先まで、仮予約が可能です。詳しくは電話にてお問い合わせ下さい。
- 仮予約された方は、訓練実施日の3週間前までに、様式第2号（第5条関係）救命講習受講申請書(団体用)と救命講習受講申請書名簿(団体用)に記入のうえ、消防本部3階の救急課窓口もしくは東消防署1階の窓口に、申請書を2通の提出をお願いします。そのうち1通は控えとしてお返しいたします。
- 救命講習受講申請書名簿(団体用)に記入する際は、氏名の漢字に注意し、生年月日は和暦(昭和・平成・令和)で記入して下さい。
※特に間違いやすい漢字 高→高 吉→吉 恵→恵 楽→樂 辺→邊・邊
※西暦で記入された救命講習受講申請書名簿は、受付が出来かねますのでご注意ください。
- 救命講習受講申請書名簿(団体用)に記入する住所は市町のみ記入をお願いします。
- 救命講習受講申請書名簿(団体用)につきまして、提出用とは別に、次のメールアドレス宛にデータファイルを送信してください。(任意)

送信メールアドレス kyukyu01@irumatohbu119.jp
- 訓練実施日の3週間前までに申請書の提出がない場合は、キャンセル扱いとなりますのでご注意ください。
- 申請書の申請者欄には事業所代表者名を、担当者欄にはこの訓練を依頼した担当者の名前を記入して下さい。
- 同一事業所の訓練は年度内1回までの受付とさせていただきます。
- 救命講習は、受講者10名以上25名以下で訓練を行います。10名を下回る場合は、受付が出来かねますのでご注意ください。25名を超える場合はご相談ください。
- 受講資格はふじみ野市、富士見市、三芳町に在住・在勤・在学(中学1年生から)の方が受講対象となります。受講費用はかかりません。
- 訓練は午前中のみ9時00分から12時00分までの3時間となります。
3時間受講された方には、修了証をお渡し致します。
遅刻早退等で3時間受講されていない方については、修了証の発行が出来かねますのでご注意ください。

- 申請書の記載内容（特に参加者）に変更が生じた場合は、訓練実施日の3週間前までは変更が可能です。3週間を過ぎましたら変更が出来かねますのでご注意ください。
- 修了証と提出された名簿の氏名、生年月日に誤りがあった場合の対応について。
提出された名簿が誤っていた場合、後日訂正した修了証を救急課の窓口に取りに来て頂きます。
提出された名簿が正しく、修了証が誤っていた場合は後日訂正した修了証を郵送いたします。
- 訓練会場として、消防署を使用することは出来ません。各団体で訓練場所（ふじみ野市内、富士見市内、三芳町内）の確保をお願い致します。
また、普通乗用車1台分の駐車場も併せて確保をお願い致します。
有料駐車場を指定する場合は、参加団体で駐車料金のご負担をお願い致します。
- 申請書の受付時間は、平日9時00分から17時00時までです。
土日、祝日、夜間は受付を行っておりません。ご注意ください。

・仮予約連絡先 入間東部地区事務組合消防本部救急課 049-261-6673

・申請書提出先 入間東部地区事務組合消防本部救急課
 ふじみ野市大井中央一丁目1番19号 庁舎3階
 東消防署
 富士見市鶴馬1850番1 庁舎1階

普通救命講習Ⅰ

成人を対象とした心肺蘇生法、AED、応急処置(止血法、窒息対処法等)

普通救命講習Ⅲ

小児、乳児、新生児を対象とした心肺蘇生法、AED、応急処置(止血法、窒息対処法等)

※子どもに接する職業の方もしくは子育て中の方、将来子どもに接する職業に就職希望の方が受講対象となります。（ただし、中学生の受講は除く）

上級救命講習

団体での受講は行っておりません。一般公募による受講をお願いします。

募集は市(町)の広報誌および入間東部地区事務組合のホームページをご覧ください。

普通救命講習Ⅱ

入間東部地区事務組合消防本部では、訓練自体行っておりません。

消 防 長	次 長	合 議	課 長	副 課 長	署 長	副 署 長 副 課 長	副 課 長	分 署 長	副 主 幹 係 長

様式第2号（第5条関係）

救 命 講 習 受 講 申 請 書（団体用）

年 月 日		
入間東部地区事務組合 消防本部 消 防 長 様		
申請者 住 所 _____ 氏 名 _____ (印) TEL () _____		
実 施 場 所	住 所	
	名 称	
団 体 名 称 (自治会・事業所等)		
実 施 日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで	
講 習 種 別	1 普通救命講習 I 4 上級救命講習 2 普通救命講習 II 5 救命入門コース 3 普通救命講習 III	
参 加 人 員	人	担当者 TEL ()
※ 受 付 欄		※ 担 当 署 名
		1 西消防署 5 ふじみ野分署 2 三芳分署 6 救 急 係 3 東消防署 4 富士見分署

備 考 講習会種別については、該当する番号を○で囲むこと。

救命講習受講申請書名簿（団体用）に記入すること。

实施年月日：_____

※名簿は、提出用とは別に、データの送信をお願いします（任意）