

救急法指導依頼書

年 月 日

総社市消防署長 様

住 所

団体名称等

依頼者氏名

電 話 番 号

次のとおり指導をお願いします。

記

- 1 日 時 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (分間)
- 2 実施場所 総社市
- 3 参加人数 計 名 (職員 名, 保護者 名, その他 [] 名)
- 4 指導内容 心肺蘇生 (胸骨圧迫, 人工呼吸) A E D
 窒息時の処置 溺水時の処置
 止血法 熱中症の処置
 その他 ()

※災害等の止むを得ない理由により職員を派遣できない場合があります。

※点線より下は記入しないでください。

指導計画

年 月 日 受付者

- 1 当 務 人 員 (第 当 務 人)
- 2 指 導 担 当 (, , キビキビレディース)
- 3 使 用 車 両 (広 報 号 車) 配車表入力
- 4 使 用 資 器 材 レサシアン 体 リトルアン 体 リトルJr. 体
 A E D 器 エピペン 本
 プリント 枚 (原紙渡し済み)
 その他 ()
- 5 確 認 項 目 行事予定表 査察・防火指導確認 庁舎使用簿
 応急手当予定表 部隊編成命令表 キビキビ連絡
 救急安心カード 入門コース修了証 その他 ()