別記様式第４号（第40条関係）

救 急 教 室 依 頼 書

年　　月　　日

美 幌 消 防 署
署長　　様

依 頼 者

住 所

氏 名

電 話

下記のとおり救急教室を実施したいので、指導をお願いします。

実 施 日 時	年　月　日　時　分 ～　時　分	
実 施 場 所	場　所	
	名　称	
参 加 者	参加団体	
	参加人員	
	担当者	電話
実 施 内 容	1　観察法（傷病者の観察・環境観察） 2　心肺蘇生法（心臓マッサージ・人工呼吸の方法） 3　止血法（出血の処置法） 4　包帯法（三角巾の使用法） 5　固定法（骨折時の固定処置の方法） 6　体位管理法（病状に適応した体位） 7　搬送法（怪我人や病人の搬送法） 8　正しい救急車の利用法 9　１１９番の掛け方 10　その他（　　） ※　主に指導してほしい項目に○印をつけて下さい。	
※ 受 付 欄	備 考 （ 要 望 事 項 等 ）	

備考 1　この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
　　2　※欄は、記入しないこと。