

救 急 教 室 依 頼 書

平成 年 月 日

津 別 消 防 署
署 長 様

依 頼 者

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

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	平成 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)		