

応急手当講習 開催申請書

年 月 日

様

消防署に提出する場合は提出先の消防署長名
救急課に提出する場合はさいたま市消防局長

申請者 団体名 株式会社 ○○○○
代表者 代表取締役 ○○ ○○
(管理責任者)

下記のとおり応急手当普及員(指導員)による応急手当講習を開始しますので申請します。

開催日時 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

開催場所
住所 さいたま市 ○○区○○町 1-2-3
名称 株式会社 ○○○○

開催する種別にチェック
※レスンプランが必要な
種別もあります

講習種別
 普通救命講習Ⅰ 救命入門コース(Ⅰ・Ⅱ【5年生】・Ⅲ【6年生】)
 普通救命講習Ⅲ 上級救命講習 フリープラン講習 実技救命講習

団体等
所在地 さいたま市○○区○○町 1-2-3
団体名 株式会社 ○○○○
担当者 ○○ ○○ 連絡先 048-○○○-○○○○

受講者 ○○ 名 受講対象者 社員

指導担当
 応急手当普及員 応急手当指導員(認定番号は不要。氏名のみ記載)
 (氏名 認定番号) (氏名 認定番号)
 (氏名 認定番号) (氏名 認定番号)
 (氏名 認定番号) (氏名 認定番号)

指導に携わる普及員・指導員
全員の氏名を漢字で記載してください

借用資器材 有 無
心肺蘇生訓練人形(成人 体・小児 体・乳児 体)
AEDトレーナー 基・消毒用資器材

原則指導者1名に対して4体の貸出です
借用期間は原則1週間までとなります

資器材借用期間 年 月 日 () ~

消防職員 支援の有無 有 無
 救急課 名 分割講習 あり
 []消防署・出張所 名 なし

資器材の借用や職員の派遣を
必要とする場合は事前に
近くの消防署または救急課へ
連絡をしてください

受付欄 備考
 1 応急手当講習(フリープランを除く)を開催する場合は、申請時に、応急手当講習開催申請書にレスンプランを添付すること。
 2 応急手当講習開催後は、資器材の返却時に、結果報告書及び受講者名簿(フリープランを除く)を提出すること。