救命講習等実施計画届出書

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日　松　原　市　消　防　長　　殿届出者住　所氏　名※指導者が複数ある場合は、代表者が記入 |
| 実施日時 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　）　　　　　時　　　分　～　　　時　　　　　分（　　　　時間） |
| 実施項目 | [ ] 　普通救命講習（[ ] Ⅰ　[ ] Ⅱ　[ ] Ⅲ）[ ] 　上級救命講習[ ] 　救命入門コース（[ ] ４５分　[ ] ９０分） |
| 実施場所 |  |
| 受講するもの及び受講予定人数 | 住所又は所在地：氏名又は名称：人　　　　　数： |
| 指導者 | 氏名：区　　　　　分：[ ] 応急手当指導員　　[ ] 応急手当普及員認定消防本部名：　　　　　　　　消防本部（局）　　　　　　　　　　　　　認定番号：第　　　　　号認定日：　　　　年　　　　　月　　　　日認定 |
| 受講団体の責任者※団体の場合 | 氏　　　　　名：電話番号： |
| 備考 |  |
| 受付 |  | 経過欄 |  |

※実施項目欄は、該当するものにチェックを付けること。

※認定証（写し）を添付すること。

※指導者欄は、複数の指導者がある場合は、別紙等にその全てを記入すること。