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。