様式１(第４条関係)

応急手当普及講習開催申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　 月　　 日  泉州南消防組合　　　消防署長　様  申請者氏名  勤務先住所  応急手当指導員等により、下記のとおり応急手当普及講習を計画し開催いたします。 | |
| 実　施　日　時 | 年　　月　　日　　時　　分　～　　時　　分 |
| 実　施　場　所 |  |
| 講　習　種　別 | 普通救命講習〔□Ⅰ・□Ⅱ・□Ⅲ〕　□救命入門コース  □その他〔　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 講習実施者  （応急手当指導員又は応急手当普及員） |  |
| 受　講　人　数 |  |
| 実　施　内　容 |  |
| 連　絡　先 |  |

１　応急手当指導員認定証又は応急手当普及員認定証の写しを添付すること。