まちかど救急ステーション認定申請書

様式第１号（第６条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日名　護　市　消　防　本　部消　防　長　　殿事業所名住　　所申請者名　　　　　　　　　　　 |
| 事業所名 | 業種名称 |
| 所在地 | 〒電　話　　　（　　）ＦＡＸ　　　（　　） |
| 推進責任者 | 職名氏名 |
| 講習修了状況 | 総職員数 | 救命講習修了者数 | 受講率 |
| 　　　　名 | 普Ⅰ | 普Ⅱ | 普Ⅲ | 上級 | 普及 | 合計 | 　　　　％ |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ＡＥＤ設置台数 | 　　　　　　　台 | 設置場所 |  |
| 特記事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ※申請確認者 | 確認年月日　　　　　年　　　月　　　日部署・役職階級・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　１　※部分については、記載しないでください。

　２　修了者名簿、救護訓練計画書を添えて計２部以上で提出してください。

　３　普Ⅰは普通救命講習Ⅰ、普Ⅱは普通救命講習Ⅱ、普Ⅲは普通救命講習Ⅲ、

上級は上級救命講習、普及は普及員講習です。