救命講習等実施計画

|  |
| --- |
|  　　　　　　年　　月　　日 　中濃消防組合　消防長　様 　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　 　　救命講習等を下記のとおり実施しますので届け出ます。記 |
| 種　　　別 | □　普通救命講習Ⅰ　　　　□　救命入門コース（45分コース）□　普通救命講習Ⅱ　　　　□　救命入門コース（90分コース）□　普通救命講習Ⅲ　　　　□　上級救命講習 |
| 実施日時 | 　　　　　年　　月　　日　　　時　　分　～　　時　　分　　　　　 |
| 実施場所 |  |
| 受講団体名 |  |
| 受講予定者数 | 　　　　　　　名 |
| 応急手当指導員名応急手当普及員名 | （代表） | 認定番号 |  |
| 借用資器材 |  □訓練人形（成人・小児　　 　体） 　□AEDトレーナー（　　 　台）□講習用DVD　□三角巾（　　　枚） 　□メトロノーム　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※受付欄 | 備　考　欄 |
|  |  |

備考　１　申請時に「応急手当普及員認定証」を提示してください。

２　訓練資器材は、各種救命講習等の目的以外に使用しないでください。

３　常に適正な維持管理を行ってください。

４　※欄は記入しないでください。