様式第２号（第３関係）

**応急手当普及員が指導する普通救命修了証等の発行申請書**

年　　月　　日

三郷市消防長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

申請者　　団体名

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

応急手当の普及啓発活動の推進に関する実施要綱第５条第２項の規定による修了証の発行を下記のとおり受けたいので申請します。

・開催日時

・開催場所

・講習種別　　救命入門コース　・　普通救命講習Ⅰ

普通救命講習Ⅱ　・　普通救命講習Ⅲ

・受講団体

・受講人数

・主任講師（普及員）　氏　　　名

　　　　　　〃　　　　　生年月日

　　　　　　〃　　　　　認定番号

　　　　　　〃　　　　　認定年月日

※添付　・効果確認表（普通救命Ⅱのみ）

　　　　　・筆記試験答案用紙（普通救命Ⅱのみ）

・応急手当普及員が指導する普通救命講習受講者名簿