

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

申請者 住 所
団体名
氏 名

印

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