

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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

三郷市消防長 様

申請者 住 所 〇〇市〇〇町〇-〇-〇
団体名 〇〇会社
氏 名 〇〇 〇〇 (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 令和〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇時〇〇分～〇〇時〇〇分
- ・開催場所 〇〇市〇〇 〇-〇-〇 〇〇会社 会議室
- ・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 〇〇会社 〇〇営業所
- ・受講人数 〇〇名
- ・主任講師（普及員） 氏 名 〇〇 〇〇
〃 生 年 月 日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日
〃 認 定 番 号 第〇〇〇号
〃 認 定 年 月 日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

- ※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