第１号様式（第４項関係）

応急手当講習会実施届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

秦野市消防長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 会社名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　氏　　名

電話番号

　次のとおり応急手当講習会を実施しますので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講習種別 | □　上級救命講習  □　普通救命Ⅰ　□　普通救命Ⅱ　□　普通救命Ⅲ  □　救命入門コース　□　その他の講習 | |
| 講習実施日時 | 年　　月　　日　　　　時　　分から  　年　　月　　日　　　　時　　分まで | |
| 受講団体名 |  | |
| 講習実施場所 | 住　　所  　名　　称 | |
| 受講者数 | 名　うち再受講者　　　名 | |
| 受講対象者 |  | |
| 講習実施者名  （指導員種別）  （認定番号） |  | |
| 受付欄 | | 備考 |

※　受付欄及び備考欄は、記入しないでください。

※　救命入門コース及びその他の講習の場合は、再受講者数の記入は不要です。