

様式1 (第4条関係)

応急手当普及講習開催申請書

年 月 日	
泉州南消防組合 消防署長 様	
申請者氏名	
勤務先住所	
<p>応急手当指導員等により、下記のとおり応急手当普及講習を計画し開催いたします。</p>	
実施日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分
実施場所	
講習種別	普通救命講習 [<input type="checkbox"/> Ⅰ・ <input type="checkbox"/> Ⅱ・ <input type="checkbox"/> Ⅲ] <input type="checkbox"/> 救命入門コース <input type="checkbox"/> その他 []
講習実施者 (応急手当指導員又は 応急手当普及員)	
受講人数	
実施内容	
連絡先	

- 1 応急手当指導員認定証又は応急手当普及員認定証の写しを添付すること。