応急手当普及員による普通救命講習の開催申請書

申請日　令和　　年　　月　　日

本部町今帰仁村消防組合消防本部

消防長　　様

申請者（事業所名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開催日時・人数 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　曜日  　時　　　分　～　　時　　　分【受講人数　　　　名】 | |
| 開催場所 |  | |
| 講習指導員 | 氏名：　　　　　　　　　　　認定書番号　第　　　号 | |
| 事業所名 | 事業所名  担当者名  TEL　　　　　　　　　　　 FAX | |
| 借用資器材 | □訓練用人形　　　　　　体　　　□その他（　　　　　　　　　）  □AEDトレーナー　　　 機  本部消防署  TEL：0980-47-7119  FAX：0980-51-6015  今帰仁分遣所  TEL：0980-56-2151  FAX：0980-56-5671 | |
| **※消防受付欄※** | |

受講者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 |  | 住　　所 | 生年月日  （西暦） | 講習歴※ |
| １ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ２ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ３ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ４ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ５ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ６ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ７ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ８ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ９ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １０ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １１ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １２ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １３ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １４ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １５ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １６ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １７ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １８ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １９ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ２０ |  |  |  | 初 ・ 再 |

※再講習（過去に当消防にて受講歴がある）の場合は修了証の提出もお願いします。