様式第２号（第２関係）

応急手当講習　開催申請書

年　　月　　日

様

申請者　団　体　名

代　表　者

（管理責任者）

次のとおり応急手当指導員・普及員による応急手当講習を開催しますので申請します。

開催日時	年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分			
開催場所	住　所	さいたま市		
	名　称			
講習種別	□普通救命講習Ⅰ　□救命入門コース（□Ⅰ・□Ⅱ【５年生】・□Ⅲ【６年生】） □普通救命講習Ⅱ（再講習）　□普通救命講習Ⅲ　□上級救命講習 □フリープラン講習　□実技救命講習（普通Ⅰ）　□実技救命講習（普通Ⅲ）			
団体等	所在地			
	団体名			
	担当者		連絡先	
受講者	名	受講対象者		
指導担当	□　応急手当普及員　□　応急手当指導員（認定番号は不要。氏名のみ記載） （氏名　　認定番号　　）（氏名　　認定番号　　） （氏名　　認定番号　　）（氏名　　認定番号　　） （氏名　　認定番号　　）（氏名　　認定番号　　）			
借用資器材	□　有　□　無 心肺蘇生訓練人形（成人　　体・小児　　体・乳児　　体） ＡＥＤトレーナー　　基・消毒用資器材・その他（　　）			
資器材借用期間	年　　月　　日（　　）～　　年　　月　　日（　　）			
消防職員支援の有無	□　有　□　無 □　救急課　　名 □[　　]消防署・出張所　　名	分割講習	□　あり □　なし	
受付欄	備　考 １　応急手当講習（フリープラン講習を除く）を開催する場合は、申請時に、応急手当講習開催申請書にレッスンプランを添付すること。 ２　応急手当講習開催後は、結果報告書及び受講者名簿（フリープラン講習を除く）を提出すること。			