様式１

応急手当普及員が行う救命講習実施計画書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  　（あて先）　　　　消防署長  　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（応急手当普及員）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属団体  氏　　名  　　下記のとおり救命講習等を実施します。  記 | | | | | | |
| 講習会種別 | 普通救命講習会 　Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ  □ｅラーニング活用 | | 救命入門コース  ９０分　４５分 | | その他の講習 | |
| 実施団体及び対象者 |  | | | | | |
| 実施場所 |  | | | | | |
| 実施日時 | 年　　月　　日（　　曜日）　　　　　～ | | | | | |
| 受講者数 | 名 | | | 消防職員の派遣 | | 要 ・ 否 |
| 借用資機材 | * 心肺蘇生法訓練人形　（　　　　　　　　　　　　　　　　　体） * ＡＥＤトレーナー　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　台） * 講習用ＤＶＤ　　　　　枚 * その他 | | | | | |
| 借用期間 | 年　　月　　日（　　）　～　　年　　月　　日（　　） | | | | | |
| 注意事項 | １　救命講習等の目的以外に使用しないでください。  ２　借用資機材の使用に際しては、破損等に十分注意してください。  なお、破損した場合には、その旨を申告してください。状況により修復して  いただく場合があります。 | | | | | |
| 応急手当普及員 | 氏　　　名 | | | 認定機関・番号 | 交付・再講習年月日 | |
|  | | |  | 交　付 　　年　 月　 日  再講習　　 年　 月　 日 | |
|  | | |  | 交　付 　　年　 月　 日  再講習　　 年　 月　 日 | |
|  | | |  | 交　付 　　年　 月　 日  再講習　　 年　 月　 日 | |
| 担当者名・連絡先 | 電話  番号 | | | | | |
| 受付欄 | | 備考  ・貸出者　 ／　　　　 　・ 受領者　 ／ | | | | |

備　考　１　その他の講習の内容は、備考欄に記入してください。

　　　　２　提出の際、指導に当たる応急手当普及員の認定証を提示してください（写し添付可）。