様式第１０号（第１４条関係）

年　　　月　　　日

応急手当普及講習実施届出書

白浜町消防本部　消防長　様

応急手当普及員

氏　　名

住所

電話番号

生年月日

下記のとおり応急手当普及講習を実施いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習内容 | | １．救命入門コース ２．普通救命講習（ Ⅰ ・ Ⅱ ・ Ⅲ ） ３．その他（　　　　　） | | |
| 実施日時 | | 年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分　　～　　　時　　　分 | | |
| 実施場所 | |  | | |
| 実施人員 | | 人（ 普通救命講習の場合は様式第１１号を添付すること ） | | |
| 担当者氏名 | | 連絡先　　　　　（　　　　） | | |
| 受  付  欄 |  | | 経  過  欄 |  |