

(宛先) 東大阪市消防長

応急手当指導員 _____

応急手当普及員 _____

救命講習等実施計画書

次のとおり救命講習等の実施について計画しましたので、報告します。

講習種別		<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ <input type="checkbox"/> 救命入門コース(45分・90分) <input type="checkbox"/> 限定講習(該当するものにチェック)		
事業所又は 防災組織等	名称	代表者氏名		
	所在地	〒		
	電話番号			
講習予定日時		年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
講習予定場所				
受講予定者数		名		
講習の代表者連絡先		氏名	TEL	
指導者の人数		名		
応急手当指導員の派遣		要 () 名 ・ 不要		
借用資機材等		下記の資機材の貸出しを要望します。		
		品 名		数 量
			視聴覚教材 DVD	枚
			蘇生訓練用人形	体
			自動体外式除細動器 (AED) トレーナー	器
			あっぱくんライト	個
			三角巾	枚
	その他 ()			
※ 消防署欄		受付担当者名		
※ 受付欄		確認事項 1 普通救命講習・救命入門コースを実施する場合は、要綱別表第1、別表第3(7)及び別表第3(4)に定めるカリキュラムに基づいていること。 2 普通救命講習・救命入門コースを実施する場合は、受講者数と応急手当普及員又は応急手当指導員の人数及び使用器材との比率が、おおむね要綱別表第1、別表第3(7)及び別表第3(4)に示す比率の範囲内であること。 3 借用資機材返却予定日 年 月 日		

備考 1 借用資機材等欄は、借用を希望する資機材の左の空欄に○印を付してください。
 2 普通救命講習・救命入門コースを実施する場合は、受講者名簿を添付してください。