

様式 1

| 係 | 係 長 | 課 長 | 副署長 | 署 長 |
|---|-----|-----|-----|-----|
|   |     |     |     |     |

救命講習等実施計画書

令和 年 月 日

春日・大野城・那珂川消防署長 様

応急手当普及員

氏名

1. 救命講習内容 ☐ 普通救命講習 I・II・III ☐ 救命入門コース  
☐ 救急処置法講習
2. 講習会実施日時 令和 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
3. 講習会実施場所 .....
4. 受講団体名 (団体名が無い場合は代表者氏名)  
団 体 名 ..... (受講者数合計 名) ～別紙
5. 普通救命講習修了証又は救命入門コース参加証の交付 ( 有 ・ 無 )  
上記受講者に 修了証・参加証 の交付を申請します。
6. 提供を希望する資料等 講習用テキスト 部 人工呼吸補助具 個
7. 使用資器材等 (借用)

以下の物品を借用致します。なお、借用中に故意又は過失により資器材等を破損  
させた場合は弁償致します。

☐ レサシアン.....体 ☐ リトルアン.....体 ☐ 小児人形.....体 ☐ 乳児人形.....体  
☐ AED トレーナー 台 ☐ マット.....枚 ☐ 舌根沈下模型.....個 ☐ 消毒一式

借用期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 までの 日間

| 確<br>認 | 貸出者      | 借用者      | 返却確認者    |
|--------|----------|----------|----------|
|        | 月 日<br>印 | 月 日<br>印 | 月 日<br>印 |

※消防署記入欄 (記入しないで下さい)

|     |  |     |  |       |  |     |  |     |  |
|-----|--|-----|--|-------|--|-----|--|-----|--|
| 名 簿 |  | 一覧表 |  | 施設・車両 |  | 文 発 |  | 写 し |  |
|-----|--|-----|--|-------|--|-----|--|-----|--|