**第1号様式**

**救命講習等実施届**

 **年　 月　 日**

**大垣消防組合消防長　様**

**申請者　住　　所**

**団体名等**

**氏　　名**

**次のとおり救命講習等を実施しますので届け出ます。**

|  |  |
| --- | --- |
| **講習種別** | **□　普通救命講習　Ⅰ 　　□　救命入門コース****□　普通救命講習　Ⅱ　　　□　実技救命講習****□　普通救命講習　Ⅲ　　　□　救命講習(2時間未満)** |
| **講習実施日時** | **年　　月　　日　(　　)　　　　　時　　　　分から****年　　月　　日　(　　)　　　　　時　　　　分まで** |
| **講習実施場所** | **住所****名称** |
| **受講団体名等** |  | **受講者数** | **人** |
| **応急手当普及員名** |  | **認定番号** |  |
| **連絡先電話番号等** | **電　話****メール** |
| **✻受付欄** | **✻備考** |

**備考　　✻印欄は、記入しないでください。**

**救命講習(2時間未満)は、修了証・参加証の交付はできません。**