様式6

普通応急手当講習修了証交付申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　　公益財団法人　　札幌市防災協会　理事長　様　普通応急手当講習を下記のとおり実施しましたので、講習修了者に対する普通応急手当講習修了証の交付を申請します。記 |
| 申請書（応急手当普及推進員） | フリガナ氏名 |  |
| 認定番号 | 　第　　　　　号（認定日　　　年　　月　　日） |
| 住所 | 　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　） |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日生　（満　　歳） |
| 勤務先 |  |
| 講習区分 | 　普通応急手当講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ） |
| 講習日時 |  |
| 実施場所 | 　　　 |
| 対象者 | 　団体名等　　　　　　　　　　　　　　予定受講者数　　人 |
| 備考 |  |
| 受付欄 | 摘　　　　　要 |
|  |  |

備　考

　１　講習区分は、該当する講習に○印を記入すること。

　２　普通応急手当講習受講者名簿（様式7）及び応急手当講習効果確認表（普通応急手当講習Ⅰ・Ⅲは様式1-1を、普通応急手当講習Ⅱは様式1-1、1-2）を添付してください。