様式２（第17条関係）

　年　月　　日

**普及講習実施計画書**

（あて先）　警防課長・消防署長　様

申請者（電話　　　　　　　　　）

応急手当指導員・応急手当普及員

認定番号

氏名

次のとおり、普及講習を実施します。

記

**１　普及講習内容**：　□ 普通救命講習Ⅰ　□ 普通救命講習Ⅱ　□ 普通救命講習Ⅲ

□ 上級救命講習　　□ 救命入門コース

**２　講習会実施日時**：　　　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分

**３　講習会実施場所**：

**４　受講団体（団体名がない場合は代表者氏名）**

　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　（受講者　　名）

**５　普通救命講習修了証又は救命入門コースの参加証の交付**（有・無）

**６　提供を希望するテキスト数**　　　　　　部

**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します。

□ 成人用蘇生人形　　　体　　□ 小児用蘇生人形　　体　□ 乳児用蘇生人形　　体

□ ＡＥＤトレーナー　　個　　□ その他（　　　　　　　）

借用期間：　　　　年　　月　日から　　　　年　　月　　日までの　　日間

**８　その他**

* 講習時間のプログラム、受講者名簿を添付してください。