

様式第1号 (第3条関係)

まちかど救命ステーション標章交付申請書

申請日

北はりま消防組合 消防長 様 申請者 住所 氏名 電話 氏名は代表者もしくは担当者 ※ゴム印可 令和 年 月 日 社印・公印押印※認印可 印 まちかど救命ステーションに関する要綱第3条に基づき、まちかど救命ステーション標章の交付を希望しますので申請します。 ゴム印可	
事業所・代表者名	〇〇〇〇株式会社 代表取締役社長 〇〇〇〇
資器材設置場所	住所：〇〇市〇〇町〇〇番地 場所：例：正面入口付近
AEDの種類・数量	メーカー名・型番：日本光電 フィリップス他 型番〇〇 台数：〇台
営業時間（業務時間）	〇〇：〇〇 ～ 〇〇：〇〇
標章の掲示場所	例：事務室入口付近の窓
担当者 連絡先 緊急連絡先	担当：〇〇〇〇 氏名記入 (電話 - -) 代表番号他 (電話 - -) 個人携帯他
普通救命講習等 修了者代表氏名	氏名：〇〇〇〇 認定証番号： 第 〇〇〇〇〇〇〇号 修了証番号： 第 号 受講年月日： S・H・R〇年 〇月 〇日 種類： 普通救命講習・上級救命講習・応急手当普及員 紛失等で不明の場合は未記入で結構です。 いずれかを○で囲んでください。
救命講習修了者数	〇名
ホームページ公開	北はりま消防本部ホームページに公開することに 同意する 同意しない いずれかを○で囲んでください。
備考	例：救命講習等修了証番号は、修了証紛失のため未記入です。 今後も教職員に対し救命講習受講を促します。

※AED設置場所を明示した平面図（簡略図）を添付してください。