様式１（４（１）関係）

**応 急 手 当 指 導 員 等 派 遣 申 請 書**

年 月 日

（あて先）

厚 木 市 消 防 長

　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体名・代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 電 話

次のとおり応急手当の講習を計画いたしましたので、指導員等の派遣をお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日時 | | 年　 月　 日 　曜日  　　 時 分から 時 　分　まで | | | | | | |
| 講習場所等 | | 場所  名称 | | | | | | |
| 講習内容 | | □　普通救命講習　Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ　　　□　一般講習（３時間未満）  一般講習内容： | | | | | | |
| 講習対象者  及び人員 | | 計 人 | | | | | | |
| 会場 | | 床の構造は、 □畳　□ジュータン張　□板張　□タイル　□その他  　ビデオ装置が □ある。□ない。 | | | | | | |
| その他 | |  | | | | | | |
| 備考 | | 修了証の交付を対象とする講習と　 □する。 　□しない。 | | | | | | |
| ※ 決　　裁　　欄 |  | | | |  | | | |
| 課　長 | | 係　長 | 担　当 | 厚木・北  副署長 |  |  | 厚木・北 |
| 課 長  分署長 | 消防小隊長 | 管理係 |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|

※ 印の欄は、記入しないでください。

・その他の欄には、指導内容の要望等がありましたら記入してください。

　 ・一般講習（３時間未満）については、災害発生時に中止する場合があります。