様式第7号(第8条関係)

　　　　　 　 救急ステーション認定申請(更新)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  宮古島市消防本部  消防長　　　　　　　　　様  事業所名  住　　所  申請者名 | | | | | |
| 事業所名 | 業種  名称 | | | | |
| 所在地 | 〒  電　話 ( )  F A X ( ) | | | | |
| 推進責任者 | 職名  氏名 | | | | |
| 講習修了状況 | 総職員数 | 修了者数  （入門）（普通Ⅰ）（普通Ⅱ）（上級）（普及員）  　　合計 | | | 受講率 |
|  |  | | | ％ |
| AED設置台数 | 台 | | 設置場所 |  | |
| 特記事項 |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| * 申請確認 | 確認年月日　　　　　　　　年　　月　　　日  部署・役職  階級・氏名 |

１ この用紙の大きさは、日本工業規格A列番とします。

２ ※部分については、記載しないでください。

３ 修了者名簿、救護訓練計画書を添えて計2部以上で提出してください。

４ 認定終了期間の一ヶ月前には提出してください。