第１号様式

救急ステーション認定申請書

　令和　　年　　月　　日

防府市消防本部

消防長　　　　　　　様

事業所名

管理権原者氏名

　当事業所は、下記のとおり応急救護支援体制を確立し、救急ステーションとしての認定を受けたいので防府市救急ステーション認定に関する実施要綱第５条第1項の規定により、

申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定区分 | | １救急ステーション　　　　　２ＡＥＤ設置ステーション | | | | | | | |
| 事業所名 | |  | | | | 業　種 | |  | |
| 所在地  電話番号 | |  | | | | | | | |
| 上級救命講習修了者数  普通救命講習Ⅰ修了者数  普通救命講習Ⅱ修了者数 | | | | 人  人  　人 | | 計 | | | 人 |
| 従業員 | | | | 人 | | 修了者割合 | | | ％ |
| 推進者氏名 | | | |  | | ＡＥＤ設置数 | | | 台 |
| 受付 | | | 備考 | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |
|  | |  | | | |

（注）　本様式に救急講習修了者名簿を付すこと。