様式

救急訓練実施申込書

年　　月　　日

相模原市　　消防署長　あて

申込者(職・氏名)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり救急訓練の実施を申込みます。

事業所等の所在地	相模原市　　区		
事業所等の名称			
実施日時※１	年　月　日　時　分～　時　分		
実施場所（住所等）	＊上記の所在地と同じ場合は「同上」で可		
参加予定人員※２	名	職員派遣※３	有・無
使用する訓練用資器材等※４	□　訓練用人形１体（訓練用 AED 含む） □　簡易な訓練用資器材（　　） □　ＤＶＤ（　　） □　その他（　　）	貸出し日程 ～	

受付欄	届出欄

※１　実施日時は、管轄する消防署所との調整が必要となります。
※２　概ね１０名以上の救急訓練は、普及講習（別紙参照）の受講をお願いします。
※３　職員派遣区分は、該当する項目に○印を記入願います。
※４　使用する訓練用資器材等は、該当する項目にチェック願います。
　　なお、訓練用人形については、応急手当指導員、応急手当普及員及び医療関係者に関する法規に規定する資格者（看護師、臨床検査技師等）に限ります。

○消防署所記入欄

指導責任者(所属・職・氏名)					以下　　名
課長	担当課長等	副主幹等	主査等	担当	合議

（伺い）上記のとおり救急訓練を実施してよろしいか。