

様式第3 (第3条関係)

救命講習実施届

年 月 日	
(あて先) 一宮市消防長	
届出者 住 所 事業所名 氏 名 電 話 ()	
下記のとおり救命講習を実施しますので届出ます。	
記	
実 施 日 時	年 月 日 () 時 分から 時 分まで
実 施 場 所 (住 所)	
実 施 団 体 名	
受 講 者 数	名
応急手当普及員名 及 認 定 番 号	
借 用 資 器 材	・訓練用人形 体 ・AEDトレーナー 基
備 考	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備考 ※の欄は、記入しないでください。