様式第１号（第３条関係）

救急ステーション認定（更新）申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　　小山市消防本部消防長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （申請者）  所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話  　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名  救急ステーション認定（更新）を申請します。 | | | | | |
| 事業所等名 | |  | | | | |
| 所　在　地 | | 電話　　　（　　） | | | | |
| 管理責任者  職 ・ 氏名 | |  | | | | |
| ＡＥＤ設置箇所  台数及び機種名 | | 設置  　　　　台設置　　　機種名 | | | | |
| ＡＥＤ提供可能時間 | | 平日  時　　～　　時 | | | 土日祝祭日  時　　～　　時 | |
| 各講習会受講状況  （参考） | | ア・普通救命講習Ⅰ・Ⅱ　　受講者　　　　　名  　イ・上級救命講習　　　　　受講者　　　　　名  　ウ・救命入門コース　　　　受講者　　　　　名 | | | | |
| ＡＥＤ使用後は事業所等の責任において整備すること及び、救急ステーションとして広報誌等に掲載することに同意します。　□（確認後チェック） | | | | | | |
| ※受　付 |  | | ※経　過 |  | | |

備考　１．※は、記入しないこと。

　　２．「各講習会受講状況」欄は、受講している場合に記入すること。