

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			
A E D 設置箇所 台数及び機種名	台設置	機種名	
A E D 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
A E D 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。 <input type="checkbox"/> （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。