

様式第1号

救マーク認定（更新）申請書

|                                 |     |                             |              |                  |
|---------------------------------|-----|-----------------------------|--------------|------------------|
| 令和 年 月 日                        |     |                             |              |                  |
| 有明広域行政事務組合消防本部<br>消 防 長 様       |     |                             |              |                  |
| 申 請 者<br>住 所<br>T E L<br>代表者氏名  |     |                             |              |                  |
| 施<br>設                          | 所在地 | 〒                           |              |                  |
|                                 | 名称  |                             |              |                  |
|                                 | 用途  |                             | 営業（公開）<br>時間 | 時 分 から<br>時 分 まで |
| 応<br>急<br>手<br>当<br>資<br>格<br>者 | 氏 名 | 年齢                          | 資格の種類        | 認定年月日            |
|                                 |     |                             |              |                  |
|                                 |     |                             |              |                  |
|                                 |     |                             |              |                  |
| AEDの情報                          |     | 設置年月日： 年 月 日<br>メーカー名： 台数 台 |              |                  |
| * 受 付 欄                         |     |                             | * 認 定 欄      |                  |
|                                 |     |                             |              |                  |

備考1 認定年月日は、再講習を受講した場合にはその年月日を記入すると。

2 \*印の欄は、記入しないこと。

3 救命講習等認定証の写し及び救急手当活動計画書を添付すること。