年　　月　　日

　　　　　消防署長　殿

事業所・団体名

所在地（連絡先）

電子メールアドレス

代表者職・氏名

推進担当者・氏名

救命講習受講優良証（交付・返納）申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付区分 | 新規　　継続　　再交付　　返納 | 事業所・団体等の種別 |  |
| 認　定　種　別 | 人　数 | 店舗･世帯数 |
| 応急手当指導員 |  |  |
| 応急手当普及員 |  |  |
| 上級救命講習修了者 |  |  |
| 普通救命講習修了者 |  |  |
| 他機関の講習修了者 |  |  |
| 合　　　　　計 |  |  |
| 従業員・店舗・世帯の総数 | 人･店舗･世帯 | 受講率 | ％ |
| 東京消防庁ホームページへの公表希望する　　　希望しない | 応急手当普及員等の活動内容 |
| 優良マークの交付希望する　　　希望しない | 備考 |

注１　交付区分欄、東京消防庁ホームページへの公表の希望欄及び優良マークの交付の希望欄

は、該当する項目を○で囲んでください。

２　申請書のほかに、救命講習修了者の名簿（記載事項：認定種別、氏名、認定年月日及び認定番号）を作成して添付してください。

３　種別がチェーン店等の場合は、備考欄に組織名称を記入してください。