様式第６号の２（第13条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  消　防　局　長　　宛  ［代表者］  住　所  氏　名  電　話  市民救命士の養成に関する実施要綱第13条の規定により、下記のとおり  更新を申請します。  記 | | | |
| 団体名 |  | | |
| 団体所在地 |  | | |
| 民間救急講習団体認定番号 | 第　　　　　　　　　　　号 | | |
| 救急インストラクター数 | 名 | うち、指導実績等を有する救急インストラクター数 | 名 |
| 担当者 | 氏　名：  連絡先電話：  Ｅメール： | | |
| 公開の同意 | 消防局のホームページや広報資料等で団体名を公開する事に、  □同意します。　□同意しません。　※何れかにチェック | | |
| お知らせ | ・更新申請は、認定期間終了日の３ケ月前から受付けます。  ・特段の支障が認められない限り、翌年３月31日まで認定期間が更新されます。（認定証の再発行はありません。）  ・指導実績等を有する救急インストラクターが３名以上在籍していることが必要です。  ・神戸市内で行う市民救命士講習のみ、修了証の発行ができます。 | | |

**民間救急講習団体更新申請書**