様式第６号（第13条関係）

|  |
| --- |
| 　　　　年　　月　　日宛［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（認定・変更）を申請します。記 |
| 団体名 |  |
| 団体所在地 |  |
| 受講予定者 |  |
| 予定場所・人数 |  |
| 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 |
| 団体担当者 | 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ことに、□同意します。　□同意しません。　※何れかにチェック |
| お知らせ | ※ 民間救急講習団体救急インストラクター名簿（様式第７号）を添付してください。※ 団体の概要等が分かる資料を添付してください。※ 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。 |
| 備考 | ※ 変更は、変更箇所にチェックを入れてください。[ ] 団体名　[ ] 代表者　[ ] 救急インストラクター　[ ] 担当者　[ ] 同意 |

**民間救急講習団体（認定・変更）申請書**