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**