

様式1

### 市民救命士のいる事業所認定申請（届出）書

届出日 平成 年 月 日	
大隅肝属地区消防組合 消防長	様
事業所等の名称 事業主又は代表者 住 所 TEL	
氏 名 <span style="float: right;">印</span>	
認定期限	平成 年 月 日

市 民 救 命 士	氏 名	講習受講種別	修了書番号	(新規・再講習)受 講 年 月 日

摘 要	<p>※1 氏名には振り仮名をつけてください。</p> <p>※2 講習受講種別は、普通救命講習、上級救命講習、応急手当普及員を記入する。</p> <p>※3 再講習年月日は、最後の再講習年月日を記入する。</p>
--------	---