

応急手当普及啓発用資器材借用申請書

苫小牧市消防長 様	年 月 日
申請者 氏 名	
普及講習 実施事業所名	
所在地	
実施責任者 役職・氏名 実施場所	
連絡先	TEL
実施日時	年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分
借用期間	年 月 日（ ） ～ 年 月 日（ ）
借用資器材	
使用目的	
資格状況	<input type="checkbox"/> 応急手当指導員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 応急手当普及員 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 他機関の応急手当認定 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	
※ 受付欄	※ 経過欄

- ※ 1 破損した場合の修理等については、申請者負担とする。
 2 講習に伴う消耗品については、原則申請者側で準備する。