

年 月 日

消防署長 殿

事業所・団体名

所在地（連絡先）

電子メールアドレス

代表者職・氏名

推進担当者・氏名

救命講習受講優良証（交付・返納）申請書

交付区分	新規	継続	再交付	返納	事業所・団体等の種別	
認定種別					人数	店舗・世帯数
応急手当指導員						
応急手当普及員						
上級救命講習修了者						
普通救命講習修了者						
他機関の講習修了者						
合計						
従業員・店舗・世帯の総数	人・店舗・世帯			受講率	%	
東京消防庁ホームページへの公表 希望する 希望しない	応急手当普及員等の活動内容					
優良マークの交付 希望する 希望しない	備考					

注1 交付区分欄、東京消防庁ホームページへの公表の希望欄及び優良マークの交付の希望欄は、該当する項目を○で囲んでください。

2 申請書のほかに、救命講習修了者の名簿（記載事項：認定種別、氏名、認定年月日及び認定番号）を作成して添付してください。

3 種別がチェーン店等の場合は、備考欄に組織名称を記入してください。