

救マーク認定（更新）交付申請書

令和 年 月 日

（あて先） 白杵市消防長

申請者（代表者）

住 所

事業所名

氏 名

救マーク制度推進に関する要綱第5条の規定に基づき、救マーク認定の（**交付**・更新）を希望しますので、次のとおり申請します。

新規申請は交付の方に○をしてください

事業所名	
代表者名	
所在地	(例) フィリップス社 ハートスタートHS1 フィジオコントロール社 ライフパック CR Plus
AEDの種類・数	メーカー名・機種： 台数：
AEDの設置場所	1台目：
	2台目：
	3台目：
認定マークの掲示場所 (予定)	
営業（公開）時間	時 分 ～ 時 分
担当者	職名： 氏名：
連絡先	(電話： — —)
緊急連絡先	(電話： — —)
メールアドレス	(E-Mail：)
備考	

- ・この用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。
- ・救急活動計画書と事業所周辺地図・救急車停車位置図を添えて提出してください。

救急活動計画書

・赤枠内のみの記事をお願いします。
（赤字部分が記載例）

事業所名		老人介護施設〇〇サービス（株）					
認定番号	第 号	認定年月日			年 月 日		
従業員数		12 人		講習受講者総人数		10 人	
担当者名簿	氏名	講習の種類	受講年月日	修了証番号	再講習年月日	担当内容	発行元
	白杵 太郎	普通救命 I	H28.7.21	0001		①	
	大分 花子	普通救命 I	H28.7.21	0002		②	
	佐伯 一郎	普通救命 I	H28.7.21	0003		③	
	杵築 二郎	普通救命 I	H28.7.21	0004			
	大野 三郎	普通救命 I	H28.7.21	0005			
	日田 四郎	普通救命 I	H28.7.21	0006		①	
	別府 五郎	普通救命 I	H28.7.21	H1000 号		②	大分市
	中津 六郎	普通救命 I	H28.7.21	0007			
	高田 七郎	普通救命 I	H28.7.21	0008			
宇佐 八郎	上級救命	H28.1.1	A0123 番		③	別府市	
担当内容		①119 番通報		②救急車誘導		③救急隊員誘導	
備考							

・カードに記載されている番号を記載してください。（他市受講の場合も記載要領は同じ）

・担当内容が空白の方が心肺蘇生法と AED の担当をします。
・複数の担当を兼ねるのは可能。

・他市で受講した場合は、受講市名を記載してください。

- ・この用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 番とします。
 - ・講習の種類には、普及員、上級、普通 I、普通 II、その他の略称を記入してください。
 - ・書ききれない場合は、継続用紙に記入してください。
- ※119 番通報担当者とは、従業員から連絡を受け、救急事故事案の概要を統括し通報できるものをいう。
- ※救急車誘導担当者とは、119 番通報担当者から連絡を受け、救急車が停車しやすい場所を速やかに確保することができるものをいう。
- ※救急隊員誘導担当者とは、119 番通報担当者から連絡を受け、救急車が停車する位置に待機し、傷病者が発生している場所へ速やかに救急隊員を誘導できるものをいう。

事業所周辺地図、救急車停車位置図



・この用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 番とします。

※救急車停車位置と事業所が離れている場合は経路を示してください。