

様式第 3 号（第 3 条関係）

救急活動計画書

| | | | | | |
|-------------|-----------|--------------------|-------------|-------|------|
| 施設等の名称 | | | | 収容人数 | 従業員数 |
| | | | | 人 | 人 |
| 代表者 | | 職名 | 氏名 | 連絡先 | |
| | | | | | |
| 応急手当指導員認定者数 | | 人 | 応急手当普及員認定者数 | | 人 |
| 上級救命講習修了者数 | | 人 | 普通救命講習Ⅰ修了者数 | | 人 |
| 普通救命講習Ⅲ修了者数 | | 人 | その他の講習等修了者数 | | 人 |
| 有資格者名簿 | 氏名 | | 講習の種類 | 受講年月日 | 備考 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 認定マーク掲示場所 | | | | |
| 営業及び公開時間 | | | | | |
| A E D | | 設置場所： メーカー：台数：台 | | | |
| 他の救急資機材 | | 設置場所： 資機材名： | | | |