別記様式１

さっぽろ救急サポーター申出書

年(20　　年)　　月　　日

札幌市　　消防署長　あて

申出者
(代表者)
住　　所

氏　　名

当所は、さっぽろ救急サポーター事業の趣旨に賛同しますので、本事業実施要領第４の規定に基づき申出します。

記

※事業所名	
※ＡＥＤ設置場所	住　　所： 場　　所：　　台　　数：　　台
ＡＥＤの種類	メーカー名： 機　　種： 型　　番： ※　記載欄が不足する際は備考欄に記載すること
営業時間 公開時間	時　　分　～　　時　　分
ステッカーの 掲示場所(予定)	場　　所： 枚　　数：　　枚（サイズ：　　）
担当者 連絡先	担　　当： 電話番号：　　－
救命講習等受講 修了者在勤数	人
札幌市公式ホームページへの公開 （上記項目※「事業所名」「AED 設置場所」）	同意する　・　同意しない
備考	