第１２回地域の応急手当普及功労賞調査票

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 団体連絡先 | 住　　所 | 東京都 | 電話 |  |
| 担当者名 | （部署・役職）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）： |
| メールアドレス |  |
| 問合せ先 | 所属担当者 | （選択）消防署　（選択）　　氏名：　　　　　　 | 消電 |  |
| 取　組 | 継続年数 | ●年●ヵ月（R７年4月現在） | 救護計画 | [ ] あり [ ] なし | 応急手当普及員への委嘱 | [ ] あり↓　　　[ ] なし |
| 訓練教育頻度 | [ ] 年●回以上　[ ] 不定期 | 定着度 | [ ] 　 ●年以上継続　[ ] 不定期 | （自主開催　　　回） |
| 地域の連携 | [ ] あり　　[ ] なし | 【連携内容・使用許可範囲】 |
| ＡＥＤ設置状況 | [ ] あり（　　台）[ ] なし |
| ＡＥＤ使用許可状況 | [ ] 可　　　[ ] 不可 |
| 救命講習受講状況 | 総構成員数 | 　　　名（R●年●月現在） | 救命講習受講人員 | 　　　名（うち普及員　　名）＜受講率　　　％＞ |
| 講習種別 | 上級救命講習●回、普通救命講習●回、応急救護訓練●回　　※再講習を含む |
| 奏功事例（過去３年以内） |  |
| 実　績 |  |