

応急手当 (指導員・普及員) 救命講習等実施結果報告書

平成 年 月 日	
柏原羽曳野藤井寺消防組合消防長 様	
(報告者) 住 所 _____ 団体・事業所名 _____ 担当者 _____ 連絡先 _____	
講習種別	<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ <input type="checkbox"/> 上級救命講習 (指導員のみ可) <input type="checkbox"/> 救急入門コース
講習日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
講習場所	
受講者数	名
修了証・ 参加証発行	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
応急手当指導 員・普及員名	
備 考	
消 防 署 処 理 欄	
受 付 印	(署所受付担当者)
	本・分・柏・国・羽・高・消
	担当者 ()
	(本署処理担当者)
	1 課 ・ 2 課 ・ 消防課
	担当者 ()

(注) 該当する□に✓印を付して下さい。
修了証又は参加証の発行が必要な場合は、救命講習等 (修了証・参加証) 交付簿 (様式第 4 号) を添付してください。

様式第4号（第6条、第7条第2項、第20条関係）

平成 年 月 日

救命講習等（修了証・参加証）交付簿 No. ()

- 普通救命講習Ⅰ
- 普通救命講習Ⅱ
- 普通救命講習Ⅲ
- 上級救命講習
- 救急入門コース

番号	受講者氏名	フリガナ	交付番号	交付年月日

(注) 該当する□に✓印を付して下さい。