

救命講習等実施結果報告書

年 月 日

春日・大野城・那珂川消防署長 様

応急手当普及員

氏名

氏名

氏名

氏名

1. 救命講習内容 ☐ 普通救命講習 I・II・III ☐ 救命入門コース
☐ 救急処置法講習

2. 講習会実施日時年 月 日() 時 分～ 時 分

3. 講習会実施場所

4. 受講団体名 (団体名が無い場合は代表者氏名)

団 体 名(受講者数 名)～別紙

5. 普通救命講習修了証又は救命入門コース参加証の交付 (有 ・ 無)

上記受講者に修了証・参加証を交付しました。

交付枚数 (枚)

紛失等により再交付した枚数 (枚)

※普通救命講習 I・III又は入門コースは、受講者名簿別 (記様式第 1 別紙 1 又は別紙 2)
を添付

普通救命講習 II は、上記受講者名簿及び実技試験評価表を添付