

救命講習等実施計画書

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)
担当者連絡先
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)
6. 提供を希望する資料等講習用テキスト.....部
7. 使用資器材等 (借用)

以下の物品を借用いたします。

※借用中に過失により資器材等を紛失・破損させた場合は弁償を求める場合があります。

☐ レサシアン (全身) 体 ☐ リトルアン (半身) 体 ☐ 小児人形 体
☐ 乳児人形 体 ☐ AED トレーナー 台 ☐ マット 枚 ☐ 舌根沈下模型 個
☐ 消毒一式

借用期間 令和 年 月 日 () 時 分 頃から

令和 年 月 日 () 時 分 頃までの 日間

確 認	貸出者	借用者	返却確認者
	月 日	月 日	月 日
	サイン又は印	サイン又は印	サイン又は印

※消防署記入欄 (記入しないで下さい)

スケジュール	施設・車両	文 発	P C 保存
--------	-------	-----	--------