

(和暦) 年 月 日

応急手当講習実施結果報告及び修了証等交付申請書

東広島市消防局長 様

報告・申請者 所 属  
 (普及員) 氏 名 印  
 連絡先

以下のとおり、応急手当講習を実施し、受講者が応急手当に必要な知識・技能を修得したことを確認しましたので、受講者に修了証を交付してください。

日 時	(和暦) 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
場 所	
内 容 (該当する内容の番号に○をつける)	1 普通救命講習Ⅰ 2 普通救命講習Ⅱ (筆記試験結果は添付のとおり) 3 普通救命講習Ⅲ 4 上級救命講習 (筆記試験結果は添付のとおり) 5 救命入門コース
団 体 名	
受 講 者	人(別添名簿のとおり (ただし救命入門コースは名簿不要))
普及員	氏名 認定番号
	氏名 認定番号
	氏名 認定番号
概要・備考等	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

- この報告及び申請書は、講習実施後すみやかに提出してください。
- 別記様式第2号「応急手当講習受講者名簿」を添付してください。(ただし、救命入門コースの場合は不要です)
- 普通救命講習Ⅱ及び上級救命講習を実施した場合は、筆記試験結果を添付してください。
- ※印の欄は記入しないでください。