

応急手当講習実施結果報告書 兼修了証・参加証交付申請書（普及員用）

奥州金ヶ崎行政事務組合消防本部
消防長 様

| 申請日 | | 年 | 月 | 日 |
|---|---|---------|--------|---------|
| 申請者 | 住所 (フリガナ) | | | |
| | 氏名 | | 電話 () | |
| <input type="checkbox"/> 応急手当普及員 <input type="checkbox"/> 学校応急手当普及員 <input type="checkbox"/> その他消防長が認める者 普及員認定番号 _____ | | | | |
| | | 事業所名等 | | 電話 () |
| 住所 | | | | |
| 講習種別 | <input type="checkbox"/> 普通救命講習 (I・II・III) <input type="checkbox"/> 救命入門コース <input type="checkbox"/> 救命講習ジュニアコース | | | |
| 講習日時 | 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | | | |
| 講習場所 | <input type="checkbox"/> 申請者事業所名等と同じ <input type="checkbox"/> 上記以外の場所 名称 _____ 所在地 _____ 電話 () _____ | | | |
| 受講団体 | 名称 _____ | | | |
| 修了者 | 名 (別紙名簿のとおり) | | | |
| 講師 | 氏名 | 普及員認定番号 | 氏名 | 普及員認定番号 |
| | | | | |
| 備考 | | | 受付欄 | |
| | | | | |

- ※ 太枠の中を記入してください。
- ※ □のところは、該当するものにレ印を付け、選択する部分には、○を付けてください。
- ※ 別紙にて修了者の名簿を提出してください。