　　年　　月　　日

救命講習実施結果(修了証交付申請)報告書

（あて先）

　　　消防署長

報告者(申請者)　応急手当普及員

認定番号

住所

氏名

電話

救命講習を実施しましたので、下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 年　　月　　日　　　　　時　　分から  　　　年　　月　　日　　　　　時　　分まで |
| 講習種別 | □普通救命Ⅰ　　　□普通救命Ⅱ　　　□普通救命Ⅲ  □ステップアップ　□救命入門コース　□救命講習以外の講習 |
| 対象者（団体名） |  |
| 実施場所 |  |
| 講習修了者 | 人 |
| 応急手当普及員名 | ※申請者以外の氏名、認定番号を記入 |
| （派遣指導員名） | ※この欄は記入の必要はありません |
| 備考 |  |

※　普通救命講習Ⅰ～Ⅲ・ステップアップ講習は、救命講習受講者・修了証交付者名簿を添付して下さい。