

様式2

応急手当普及員が行う救命講習報告書・修了証等交付申請書

年      月      日			
(あて先)                      消防署長		申請者 (応急手当普及員) 所属団体 氏      名	
下記のとおり救命講習を実施したので報告します。 ついては、修了証・参加証の交付を申請します。			
記			
講習会種別	普通救命講習 I・II・III <input type="checkbox"/> eラーニング活用	救命入門コース 90分 45分	その他の講習
実施団体及び対象者			
実施場所			
実施日時	年      月      日 (      曜日)                      ～		
修了者又は参加者数	名 (名簿別添参照)		
応急手当普及員	氏      名	認定機関・番号	交付・再講習年月日 交 付      年      月      日 再講習      年      月      日
			交 付      年      月      日 再講習      年      月      日
			交 付      年      月      日 再講習      年      月      日
			交 付      年      月      日 再講習      年      月      日
担当者名・連絡先	電話 番号		
受付欄	所感・特記事項		

- 備考 1 「修了証・参加証」の申請をしない場合は、「修了証等交付申請書」及び「ついては、修了証・参加証の交付を申請します。」を二重線で消してください。
- 2 救命講習修了者・参加者名簿(様式3)を添付してください(その他の講習を除く)。
- 3 普通救命講習IIの場合は、効果確認表(様式4)のチェック用紙を添付してください。