

様式3（8（2）関係）

応急手当普及員普通救命（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）・救命入門コース講習記録

年 月 日報告

団体等の名称 及び 責任者	名 称 責任者 住 所 氏 名 電話番号 ()
指 導 員 (応急手当普及員)	氏 名 認定番号 発行機関名 認定年月日 年 月 日 再講習年月日 年 月 日
講習日時	年 月 日 曜日
講習場所	
講習時間	時 分 ～ 時 分・所要時間 (時 分)
受講人数	人

別添受講者名簿のとおり修了証を交付してよろしいか。

※決 裁 欄	消 防 本 部		
	課 長	係 長	担 当

※ 印の欄は、記入しないでください。