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  佐久広域連合消防本部  消防署長　様  申請者　団　体　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（管理責任者）  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。 | | | | | | | |
| 講　習　種　別 | 【修了証】  □普通救命講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）  ｅラーニング（有・無） | | | 【参加証】  □救命入門コース  （45分・90分） | | | 【なし】  □その他の講習 |
| 団　体　名　等 |  | | | | | | |
| 実　施　場　所 |  | | | | | | |
| 実　施　日　時 | 年　　　月　　　日（　）　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | | | | | | |
| 受　講　者　数 | 名　（名簿別添参照） | | | | | | |
| 指　導　担　当 | 氏　　　名 | | 認定番号 | | 交付・再講習年月日 | | |
|  | |  | | 交付  再講習 | 年　　月　　日  年　　月　　日 | |
|  | |  | | 交 付  再講習 | 年　　月　　日  年　　月　　日 | |
|  | |  | | 交 付  再講習 | 年　　月　　日  年　　月　　日 | |
|  | |  | | 交 付  再講習 | 年　　月　　日  年　　月　　日 | |
|  | |  | | 交 付  再講習 | 年　　月　　日  年　　月　　日 | |
| 担当者名・連絡先 | 電話番号 | | | | | | |
| 受付欄 | | 備　考  ※「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。  ※救命講習修了者・受講者名簿を添付してください。  (その他の講習を除く) | | | | | |