様式２(第５条関係)

応急手当普及講習実施報告書

|  |
| --- |
| 　　 年　　 月　　 日　泉州南消防組合　　　消防署長　様申請者氏名勤務先住所応急手当指導員等により、次のとおり応急手当普及講習を実施しましたので、報告いたします。 |
| 実　施　日　時 | 年　　月　　日　　時　　分　～　　時　　分 |
| 実　施　場　所 |  |
| 講　習　種　別 | 普通救命講習〔□Ⅰ・□Ⅱ・□Ⅲ〕　□救命入門コース□その他〔　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 受　講　人　数 | 　　　名 | 修了証の発行 | 必要　・　不要 |
| 連　絡　先 |  |
| 修了証受取人 |  | 交付日 |  |

１　受講者名簿を添付すること。受講者名簿の様式は問わない。

　　（記入必須項目：名前(ふりがな)、生年月日、住所）

２　普通救命講習Ⅱを実施した場合は、受講者名簿、筆記試験解答用紙を提出すること。

３　事前に開催申請書を提出していない場合は、実施した内容がわかる書類を添付すること。