

別記様式第 16

(消防職員以外が実施するもの)

年 月 日

北広島町消防本部消防長 様

報告者

氏 名 \_\_\_\_\_

### 救 急 講 習 実 施 結 果 報 告 書

このことについて、次のとおり講習を実施したので報告します。

講 習 種 別				
日 時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分			
場 所				
実施事業所 (団体) 名				受講人数 名
指 導 者 等	応急手当指導員 ( ) 名、応急手当普及員 ( ) 名			
指 導 者 名 認 定 番 号	氏 名		認定機関 認定証番号	
	氏 名		認定機関 認定証番号	
	氏 名		認定機関 認定証番号	
内 容				
備 考				

※ 受講者一覧表を添付すること。