

年 月 日

(宛先) 東大阪市消防長

応急手当指導員 _____

応急手当普及員 _____

救命講習等実施結果報告書

下記のとおり救命講習を実施しましたので、報告します。

記

1 講習の概要

講習種別	<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ <input type="checkbox"/> 救命入門コース(45分・90分) <input type="checkbox"/> 限定講習		
実施日時	年 月 日 時 分～ 時 分		
実施場所			
団体名 (事業所名)			
受講対象者 ※学校園のみ	eラーニング又は オンライン講習	有・無	
受講者数	人(うち再講習 人)	時短講習	有・無
		修了証の発行	有・無

2 講習に従事した応急手当指導員等

	氏 名			計
応急手当指導員				名
応急手当普及員				
補助者(資格)				

- 備考
- 1 普通救命講習Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ及び救命入門コースを実施したときは、受講者名簿を添付してください。限定講習を実施した場合は、受講者名簿は必要ありません。
 - 2 講習種別は、該当する□欄にチェックを入れてください。
 - 3 限定講習の場合で人数が明確で無い場合、約何人と記載し、再講習欄は記載しないでください。
 - 4 学校園の場合は、受講対象者欄に記載してください。(例：教職員、保護者、学生等)
 - 5 eラーニングを活用した場合は、受講証明書を添付してください。
 - 6 消防局の定める基準により訓練用資機材を充実させ、講習時間を短縮した場合は、時短講習欄で「有」を選択してください。