【応急手当普及員・指導員】普通救命講習実施報告書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 富士市消防長  令　　和 　　　　年　　　月　　　日  申請者　　団体名等  氏名  電話 | | | | | | |
| 講習日時 | | 令和　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　曜日  午前／午後　　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 | | | | |
| 講習場所 | | 施設名称  住所 | | | | |
| 普及員  指導員 | | 氏名 |  | | 認定機関 |  |
| 住所 |  | | 認定番号 |  |
| 電話 |  | | 交付年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 受講者 | № | 氏名 | | 性別 | 備考 | |
| １ |  | |  | （例）従業員 等 | |
| ２ |  | |  |  | |
| ３ |  | |  |  | |
| ４ |  | |  |  | |
| ５ |  | |  |  | |
| ６ |  | |  |  | |
| ７ |  | |  |  | |
| ８ |  | |  |  | |
| ９ |  | |  |  | |
| １０ |  | |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付 |  |

＊普及員１名に対して、受講者１０名以内を目安としてください。

＊報告書提出、お問合わせ　「富士市消防本部警防課　救急管理室」

電子メール：[fi-keibou@div.city.fuji.shizuoka.jp](mailto:fi-keibou@div.city.fuji.shizuoka.jp)

ファックス：０５４５－５３－４６３３

電話（直通）：０５４５－５５－２８５６

郵送先住所：〒417－8601　富士市永田町１丁目１００番地