

入門コース・その他の講習実施報告書

年 月 日			
島尻消防組合消防本部 消防長 様			
団体名 _____			
住 所 _____			
申請者 _____			
電話（自・職） _____			
応急手当の講習を実施したので、下記のとおり報告します。			
講 習 日 時	年 月 日（ 曜日） 時 分 ～ 時 分まで		
講 習 場 所	（電話 - ）		
対 象 者 区 分	デパート、ホテル、自治会、学校（教員、PTA）、婦人会、サークル、 スポーツ指導員、官公庁、一般市民、監視人、その他（ ）		
講 習 人 数	大人 人	子供 人 （高校生以下）	合計 人
応急手当普及員	氏名 _____	普及員認定番号 第 号	電話 _____
講 習 種 類	<input type="checkbox"/> 入門コース（90分） <input type="checkbox"/> 入門コース（45分） <input type="checkbox"/> その他の講習（ ）		
その他の項目	1. けがに対する応急手当 2. 傷病者管理法 3. 搬送法 4. 異物除去の方法 5. 止血法 6. 熱傷（やけど） 7. 溺水 8. その他の応急手当		
受 付 欄	備 考		

※講習種類には、該当する講習に☑印を記入してください。

※太い線内は、記入しないでください。