

入門コース・その他の講習実施報告書

西暦 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 _____ 印	
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	西暦 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分から 午前・午後 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	男性 人 女性 人 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。