

応急手当普及員による普及啓発活動実施結果報告書

年 月 日

消 防 署 長 あ て

応 急 手 当 普 及 員 氏 名

事 業 者 名 称							
代 表 者 氏 名							
事 業 所 在 地	〒	電 話 番 号					
講 習 実 施 日 時							
講 習 実 施 場 所							
講 習 内 容	普通救命講習 <input type="checkbox"/> Ⅰ <input type="checkbox"/> Ⅱ <input type="checkbox"/> Ⅲ <input type="checkbox"/> 実技救命講習 <input type="checkbox"/> 救命入門コース <input type="checkbox"/> その他()						
訓 練 に 使 用 し た も の	テキスト	部	視聴覚教材(DVD等)	□有	□無	三角巾	枚
	心肺蘇生訓練人形 (成人・小児・ベビー)	体	訓練用AED	台		その他 ()	
受講人数	人 数	名	団体種別 <input type="checkbox"/> 学 校 <input type="checkbox"/> 町 内 会 <input type="checkbox"/> 事 業 所 <input type="checkbox"/> 消 防 団 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()				
※受付欄			※備考欄				

※印の欄は、記入しないでください。