

様式 1 - 3

令和 年 月 日

上越地域消防局 消防局長 様

事業所名
代表者名

応急手当普及員による普通救命講習 I の実施について（報告）

このことについて、下記のとおり実施したので報告します。

実施日時	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分
実施場所	名称： 所在地：
団体名	
受講者数	人（受講対象者）（例）施設職員
講師	応急手当普及員 氏名（普及員番号 第 号） 氏名（普及員番号 第 号） 氏名（普及員番号 第 号）
使用資器材	リトルアン 体 ・ AED トレーナー 基 アクター セット ・ その他（ ）
担当者	事業所名： 所在地： 部署名： 担当者名： 電話番号：
備考	

※ 受講者名簿を添付します。