

年 月 日

吹田市消防長 あて

施設名

申請者氏名

連絡先 ()

応急手当講習結果報告書 兼 修了証等交付申請書

応急手当普及員として、下記のとおり講習会を実施しましたので報告します。			
修了証等交付申請	<input type="checkbox"/> 有り【ありの場合は修了者名簿を添付】 <input type="checkbox"/> 無し		
実施日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分		
実施対象	<input type="checkbox"/> 従業員等 <input type="checkbox"/> その他 ()		
受講人数	名		
実施場所	吹田市		
講習実施者 (応急手当普及員)		事業所名	氏名
	責任者		認定証交付番号:
	その他		認定証交付番号:
			認定証交付番号:
講習内容	種別	<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ <input type="checkbox"/> 救命入門コース <input type="checkbox"/> その他講習	
	講義	<input type="checkbox"/> 応急手当の重要性	
	実技	<input type="checkbox"/> 観察要領 <input type="checkbox"/> 蘇生訓練用人形を使用した心肺蘇生法 <input type="checkbox"/> AEDの取扱い <input type="checkbox"/> 大出血時の止血法	
応急手当講習を実施され、感想等、困難に感じたことがあれば記入してください。			
備考			

※講習実施者の応急手当普及員認定証（コピー）を添付すること。