

大隅肝属地区消防組合
消防長 様

応急手当指導員等
氏名

応 急 手 当 講 習 開 催 連 絡 票

講習開催日時		
講習場所		
講習種別		
指導員・普及員		
講習対象者 (団体名等)	団体名	
	住所	
	連絡先	
	担当者	
	参加予定人員	
備考		
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄
		※受付者

- ※印の欄は記入しないで下さい。
- 指導員・普及員欄は、指導にあたる全員の氏名と応急手当に関する資格を有している場合は、その資格を記入してください。
- 様式第15号の応急手当受講者名簿を添付してください。
- 講習終了後は、様式第16号の応急手当講習結果報告書を提出してください。
- 受講者で、応急手当関係の講習修了証を所持している場合は提出させてください。