

令和 年 月 日

有明広域行政事務組合消防本部
消 防 長 様

所在地
名 称
代表者氏名 印

救命講習及び通報・傷病者搬送訓練を実施しましたので報告します。(参考)

- 1 実施期日 令和 年 月 日
時間 時 分～ 時 分
- 2 実施場所
- 3 訓練内容
A E D取扱い、心肺蘇生法、傷病者搬送法等
- 4 訓練人員 名
- 5 訓練指導者
応急手当普及員（指導員）氏名 普及員（指導員）認定書番号 第 号
- 6 その他