

別記様式第7

応急手当普及員による普及啓発活動実施結果報告書

和泉市消防署長 あて

応急手当普及員（代表者）
氏 名 (印)

事業所等	名 称	代表者氏名				
	所 在 地	〒				
	電 話 番 号					
応急手当普及員氏名						
応急手当普及補助員		名				
講習実施日時		平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分				
講習場所(屋内外別)		(屋内・屋外)				
受講人員		男子 名	女子 名	合計 名		
講習内容		普通救命講習・その他 ()				
使用資器材×印で (消防署の借用資器材 は○印で記載)		テキスト 部	視 聴 覚 教 材	三 角 巾 枚		
		心 肺 蘇 生 訓 練 人 形 体				
※受付欄			※備考欄			