様式第６号（第５条関係）

修了証・参加証交付申請書

年　　月　　日

（宛先）桑名市消防長

（申請者）
住　　所
氏　　名
電話番号

救命講習を下記のとおり実施しました。つきましては、修了証・参加証の交付を申請します。

事業所・団体等	名称	
	所在地	
救命講習種類		☐ 普通救命講習Ⅰ　　☐ 救命入門コース
実施日時		年　月　日　　時　分　～　　時　分
実施場所（施設名）		
受講者数		名
応急手当普及員		氏名　　（認定番号　　）
		氏名　　（認定番号　　）
		氏名　　（認定番号　　）
		氏名　　（認定番号　　）
		氏名　　（認定番号　　）
講習対象者種別		☐教育機関《 ☐教職員 ☐保護者　☐児童・生徒・学生　》 ☐自主防災組織　☐企業 ☐各種団体等 ☐一般市民　☐消防団
使用資器材		☐蘇生訓練人形（　　体）☐ＡＥＤ（　　台）☐ＤＶＤ（　枚） ☐プロジェクター　　☐スクリーン　☐三角巾（　　枚） ☐ チラシ・パンフレット類（　　部） ☐ その他　【　　】

備考

1　応急手当普及員認定証の写し及び救命講習受講者名簿を添付してください。

2　修了証及び参加証に表記する氏名は、救命講習受講者名簿から転記しますので、救命講習受講者名簿は、間違いのないよう正確に記入してください。

3　☐印は、該当する項目に☑を入れてください。