

第11号様式（第16条関係）

普通救命講習・救命入門コース実施計画表

(宛先)	消防(分)署長	年 月 日
		応急手当指導員及び応急手当普及員の氏名

日 時	年 月 日 () 時 分～ 時 分
場 所	
主 催 者	代表者 職 氏名
内 容	<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ (<input type="checkbox"/> e-ラーニング講習) <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ (<input type="checkbox"/> e-ラーニング講習) <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ (<input type="checkbox"/> e-ラーニング講習) <input type="checkbox"/> 救命入門コース (<input type="checkbox"/> 90分コース <input type="checkbox"/> 45分コース)
指 導 者	
対 象 者	参加予定人員 名
主 な 資 器 材	
連 絡 先	名称 担当者 所在地 電話
受 講 人 員	*受講人員 名
備 考	

注1 指導者の欄は、指導者全員の氏名並びに当該指導者の応急手当の指導に関する資格及びその認定日を記入してください。

2 該当する□には、レ印を記入してください。

3 *印の欄は、記入しないでください。

4 受講人員は、講習実施後速やかに報告してください。