別記様式第１号

（日本産業規格Ａ列４番）

年　　月　　日

消　防　長　殿

事業所名

管理権原者

職・氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

当事業所の救命講習等修了者については、下記のとおりですので、救命講習受講優良証の交付を希望します。

記

〔従業員総数　　名、救命講習修了者　　名〕

番号	種　別	認定証交付番号	氏　　名	交付年月日	有効期間	備　　考

番号	種　別	認定証交付番号	氏　　名	交付年月日	有効期間	備　　考

応急手当指導員又は応急手当普及員の活動内容	

（注）１　種別欄には、救命講習の種別（普通、上級、指導員、普及員、その他）を記入すること。

２　交付年月日欄は最新の日付を、備考欄にはその他の講習種別等を記入すること。

３　応急手当指導員等の活動内容欄は、救命講習の補助、訓練、研修等、具体的内容を簡記すること。