救命講習実施計画書

年 月 日

福岡市消防局長

氏名

下記のとおり、救命講習を計画したので報告します。

記

講習の種類	☐ 救命入門コース ☐ 普通救命講習Ⅰ ☐ 普通救命講習Ⅲ							
実施日時	月	日	時	分	～	時	分	
	月	日	時	分	～	時	分	
受講団体名								
実施場所	福岡市	区	丁目	番	号			
受講者	新規（修了証再交付含む）		名	再講習	名			
修了証等 受取日	月	日	時	分	ごろ来庁			
	※ 平日 9時から17時まで							
内 容	☐ 応急手当の重要性						分	
	☐ 心肺蘇生法							
	☐ AEDの使用方法						分	合計時間
	☐ 異物除去法							分
	☐ 止血法							
	☐ 予防救急・その他						分	
使用資器材	☐ 蘇生訓練用人形						式	
	☐ 個人用訓練教材						式	
	☐ AEDトレーナー						式	
	☐ 気道異物除去訓練人形							
	☐ 応急手当講習DVD							
※資器材については別途手配が必要です。								
指 導 者	氏名		資格名		認定証番号			
	氏名		資格名		認定証番号			
	氏名		資格名		認定証番号			
代表者氏名 連絡先								