普通救命講習受講者名簿

実施日　　令和　　年　　月　　日

於　：

（講習会用）

番号	氏　　名	フリガナ	生年月日	住　　所	連絡先	WEB受講済	再講習
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

※　受講者枠が不足している場合は、追加してご活用ください。

※　修了証を発行しますので、上記項目に漏れがないことをご確認ください。

※　名簿は受講日１週間前までに消防課警防係までご提出ください。

※　座学は、WEBにて事前学習を推奨しております。受講済みの方は、〇の記入をお願いいたします。

※　以前救命講習を受講された方は、再講習の欄に、〇の記入をお願いいたします。