

記載例

令和元年 5 月 1 日

稲城市消防本部
消防長 殿

講習開催者の団体名 ○×株式会社
代表者 職 氏 名 社長 稲城 太郎

救命講習開催結果報告書

講習開催日時	令和元年 5 月 1 日 (水) 14時00分 ~ 17時00分
講習場所	○×株式会社 3階会議室
講習種別	1 普通救命講習 (Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ) 2 救命入門コース 3 その他()
指導者	応急手当普及員 稲城 太郎
講習対象者	従業員
主な指導器材	・ 訓練人形 ・ AED トレーナー
連絡先	名称 ○×株式会社 担当者 稲城 太郎 所在 稲城市東長沼2111番地 電話 042-377-7119
受講人数	※受講人数 10 名
訓練を実施しての感想及び反省等	

