

救命講習 受講者名簿

受講団体名	株式会社〇〇		受講日	令和 7 年 6 月 1 日	
受講会場	同上or青森市〇〇丁目 △△市民センター				
講習種別	普通Ⅰ・普通Ⅲ・入門 (〇で囲んでください)		連絡先	AED設置の有無	
担当者氏名	青消 太郎		017-111-1234	〇	
整理番号	氏 名	生年月日	再講習※	備 考	
1	青消 太郎	S40.7.1			
2	青消 次郎	H2.3.6	〇		
3	青消 三郎	H5.6.6	〇	紛失のため再発行又は新規発行希望	
4	青消 四郎	H20.4.4	〇	裏面記載できないため新規発行希望	
5	青消 五郎	H22.12.10	〇	裏面記載できないが以前の第〇〇〇号で再発行希望	
6					
7					
8					
9					
10	備考欄はお伝えしたいことがあれば自由にご記入ください。 また、ご不明な点がございましたら下記連絡先もしくは申請書 提出先にお気軽にお問い合わせください。				
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

送付先

メールアドレス : shobo-keibo@city.aomori.aomori.jp

青森消防本部 警防課救急チーム

TEL : 017-775-0854 (FAX : 017-775-1444)

受講日2週間前を目安に送付ください。(可能な限りメールでの送付にご協力ください。)

※ 再講習の方は以前受領された普通救命講習修了証または応急手当普及員認定証を当日ご持参ください。