講習指導者推薦書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日    東京消防庁  　　　　　消防署長　殿  推薦者　職・氏名    次の者を救命講習の指導者として推薦します。 | | |
| （フリガナ）  氏名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 住所  電話番号 | （　　　　　） | |
| 所属する分団  又は応急手当奨励事業所の名称 |  | |
| 認定証種別 | １　応急手当指導員　　　２　応急手当普及員 | |
| 認定番号 |  | |
| 認定年月日 | 年　　月　　日 | |
| 有効期間 | 年　　月　　日 | |
| 受付欄 | | 経過欄 |

注　認定証種別欄は、該当する項目を○で囲む。