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。