別記様式５

修了証交付者名簿

指導責任者　　氏名

　　　　　　　　　（応急手当普及員）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | フリガナ交付者氏名 | 性別生年月日 | 講習種別 | 備考 |
| 1 |  | 男　・　女(T・S・H)　年　月　日 |  |  |
| 2 |  | 男　・　女(T・S・H)　年　月　日 |  |  |
| 3 |  | 男　・　女(T・S・H)　年　月　日 |  |  |
| 4 |  | 男　・　女(T・S・H)　年　月　日 |  |  |
| 5 |  | 男　・　女(T・S・H)　年　月　日 |  |  |
| 6 |  | 男　・　女(T・S・H)　年　月　日 |  |  |
| 7 |  | 男　・　女(T・S・H)　年　月　日 |  |  |
| 8 |  | 男　・　女(T・S・H)　年　月　日 |  |  |
| 9 |  | 男　・　女(T・S・H)　年　月　日 |  |  |
| 10 |  | 男　・　女(T・S・H)　年　月　日 |  |  |

※ 別記様式２受講者名簿に記載のない交付者については、その理由を備考

欄に記入して下さい。