

派遣型救命講習受付名簿

講習日時： 年 月 日

講習場所： 会場確認済み

講習区分：救命入門・救命ステップ・普通Ⅰ・普通Ⅲ

番号	修了証番号	受講者氏名	住所	生年月日	電話番号	事前	当日
						名簿入力、修了証作成等	資器材準備・撤収、会場準備・撤収、会場受付、修了証配布、実施結果処理等
	●●-●●●●	●● ●●	●●市●区●●条●丁目●-●	S●●.●.●	000-0000-0000	✓	
	●●-●●●●	●● ●●	●●市●区●●条●丁目●-●	S●●.●.●	000-0000-0002	✓	✓
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
						人数計	人数計

当日欠席の場合
予定どおり受講
した場合