

様式第2号の2(第5関係)

修了者・参加者名簿

(No.)

番号	※発行年月日	氏名(ふりがな)	蟹江町内での受講歴	指導普及員名	備考
1	. .		有・無		
2			有・無		
3			有・無		
4			有・無		
5			有・無		
6			有・無		
7			有・無		
8			有・無		
9			有・無		
10			有・無		
11			有・無		
12			有・無		
13			有・無		
14			有・無		
15			有・無		
16			有・無		
17			有・無		
18			有・無		
19			有・無		
20			有・無		

備考 ※欄については、蟹江町消防本部発行の救命講習修了証所有者のみ記載すること。

- ・氏名は修了証に記載するため誤字がないようにお願いします。
- ・発行年月日・受講歴の有無は、わかる場合のみ記入してください。
- ・指導普及員名は修了証作成時に必要となるため、講習修了者毎に記入をしてください。

団体名()
講習日時 月 日 (am・pm)