

京都連盟ボーイスカウト救急法講習会開設要員チーム員推薦書

_____地区 _____団 役務_____ 氏名_____

資格	取得年	有効期日
医師		
看護師		
消防救急隊員		
日本赤十字社救急法指導員		
日本赤十字社救急員		
消防応急手当普及員		
その他()		

ボーイスカウト指導者講習会

_____連盟 _____年 第_____回 修了

年齢_____歳

団委員長の承認

上記の者が京都連盟救急法要員チームに参加することを承認します。

_____年 月 日

_____団 団委員長_____

地区委員長の推薦

上記の者を京都連盟救急法要員チーム員に推薦します。

_____年 月 日

_____地区 地区委員長_____