



第 号

氏名

上記の者を応急手当普及員(救急インストラクター)として認定します。

交付： 神戸市消防局

有効期限：



第 号

氏名

上記の者を応急手当指導員として認定します。

年 月 日

有効期限： 神戸市消防局

第 号

氏名

上記の者を応急手当指導員として認定します。

年 月 日

神戸市消防局

本証は、神戸市消防機関を退職した翌年度から3年間有効です。