消防職員以外の応急手当指導員の発行する上級救命講習の修了証

（表面）

|  |
| --- |
| **第　　　号****上級救命講習修了証**　　　**氏　名**　　 **上記の者は、上級救命講習を修了し、救命技能を****有することを認定します。**　　　　　　　**年　　月　　日****堺 市 消 防 長　　印****講習指導担当者****応急手当指導員** |

|  |
| --- |
| **上級救命講習修了証****堺市消防局**再講習の受講救命技能を忘れることなく維持向上させるため、２年から３年間隔で定期的に講習を受けてください。 |

（裏面）

備考　１　表面は水色、裏面は無色とする。

２　文字は黒色とする。

３　局章は青色とする。

４　修了証のサイズは縦５４ミリメートル、横８６ミリメートルとする。