**救命講習受講チェックリスト**

１　　救命講習開催日　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

　　　救命講習開催団体

２　　氏　　　名

　　　連絡先（℡）

３　　健康状態の把握

　　　発熱はありますか？　　　　　　あり・なし　　　　　　　℃

　　　咳症状はありますか？　　　　　あり・なし

　**※体調不良（発熱、咳症状）の場合は、受講の中止をお願いします。**

４　　手指の消毒及びマスクの着用

　　　手洗い等の手指消毒は実施しましたか？　　　ＹＥＳ　・　ＮＯ

　　　マスクは着用（持参）していますか？　　　　ＹＥＳ　・　ＮＯ

加茂地域消防本部　救急係