**様式第５号**

**第○○号**

**修了証**

**○○消防局**

**○　○　○　○**

**あなたはビデオ硬性挿管用喉頭鏡を用いた気道確保実施のために必要な講習の課程を修了したことを証する**

令和　年　月　日

**〇〇地区ＭＣ協議会**

**会長　○　○　○　○**