**様式第１号**

**第○○号**

**修了証**

**○○消防局**

**○　○　○　○**

**あなたは本校特別教育**

**薬剤投与に必要な講習の**

**課程を修了したことを証**

**する**

令和　年　月　日

**鳥取県消防学校長**

**○　○　○　○**