**様式第４号**

**第　○○　号**

**気管挿管資格認定証**

* **○　○　○**

**所定の講習及び実習を修了し、医師の具体的指示下での気管内チューブによる気道確保の実施の資格を有することを認定する**

**令和　　年　　月　　日**

**鳥取県救急搬送高度化推進協議会**

**会長　　○　○　○　○　印**