

川崎市消防局警防部救急課 行

メール: 84kyukyu@city.kawasaki.jp

FAX:044-223-2619

公募型講習(指導員養成講習) 受講申込書

受講条件 川崎市内において、次の条件に該当する方が受講可能です。

該当する条件に○印をご記入ください。

在 住	
在 勤	
在 学	

※認定証 再講習受講の方は現在お持ちの認定証の情報を記載してください。

日 付	
番 号	

※川崎市内在住の方は在住欄のみで結構です。

※上記3条件に非該当の市民救急ボランティア登録者で、活動実績のある方は在住とみなします。

講習種別 該当する講習に○印をご記入ください。

応急手当普及員講習	
応急手当普及員再講習	
応急手当指導員再講習	

受講日 受講日をご記入ください。

令和 年		月		日	
------	--	---	--	---	--

会 場 消防署名をご記入ください。

消防署

受講者

フリガナ			
氏 名			
住 所	〒(-)	都 道 府 県	市 区 郡
電 話	※日中に連絡可能な番号をご記入ください		

※勤務先・通学先 ※受講条件が在勤・在学に該当する方は、勤務先・通学先の情報をご記入ください。

名 称	
所在地	〒(-) 神 奈 川 県 川 崎 市

[個人情報の取り扱いについて] ご記入いただいた情報は、救命講習における修了証、名簿及び修了者のデータベースの作成用として使用し、目的以外には使用いたしません。

川崎市消防局警防部救急課

応急手当講習担当

住所:210-8565 川崎市川崎区南町20-7

電話:044-223-2627