

市民救命士講習等受講申込書 (個人)

年 月 日

神戸市消防長
消防署長 宛

| | | | |
|---------------|--|--|-------|
| 講習日時 | 年 月 日 () : ~ : | | |
| 講習場所 (□に✓) | <input type="checkbox"/> 中央消防署栄町出張所 <input type="checkbox"/> 神戸市防災コミュニティセンター <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 講習種別 (□に✓) | 新規講習 | <input type="checkbox"/> 救命入門コース (45 分) <input type="checkbox"/> 救命入門コース (90 分) <input type="checkbox"/> 救命入門コース実技講習 (2 時間) <input type="checkbox"/> 普通救命コース I (3 時間) <input type="checkbox"/> 普通救命コース II (4 時間) <input type="checkbox"/> 小児コース (3 時間) <input type="checkbox"/> 上級コース (8 時間) <input type="checkbox"/> ケガの手当コース (2 時間) <input type="checkbox"/> 救急インストラクター (24 時間) | |
| | 再講習 | <input type="checkbox"/> 普通救命コース I・II 再講習 (1 時間) <input type="checkbox"/> 小児コース再講習 (1 時間) <input type="checkbox"/> 上級コース再講習 (2 時間) <input type="checkbox"/> ケガの手当コース再講習 (1 時間) <input type="checkbox"/> 救急インストラクター再講習 (3 時間) | |
| ふりがな 氏 名 | | 性別 | 男 ・ 女 |
| | | 職業 | |
| 住 所 | 〒 - | | |
| 電 話 | () - | | |
| 受講経験 | 年 月 日 () 受講済 | | |
| | 神戸市・その他 () | | |

注 1 認定証, 修了証の作成に使用しますので, 楷書でわかりやすく記入してください。

注 2 講習種別及び講習場所は, 該当するコースにレを入れてください。

注 3 性別は, 該当するものを○で囲んでください。

注 4 受講経験欄は, 救急インストラクター講習受講希望の方については上級コースの受講経験を, 救急インストラクター再講習受講希望の方については救急インストラクター講習の受講経験を記入してください。

※消防局使用欄

| | |
|---------|-----|
| 修了・認定番号 | No. |
| 備 考 | |

