公益財団法人 川崎市消防防災指導公社　行

FAX:044-272-6699
アドレス: info@kfpc.or.jp

市民救命士養成講習（依頼講習）受講申込書

講習種別　該当する講習に〇印をご記入ください

普通救命講習Ⅰ		実技救命講習Ⅰ	
普通救命講習Ⅲ		実技救命講習Ⅲ	
心肺蘇生法講習		実技上級救命講習	

依頼団体

ふりがな	
団体名	
所在地	〒(　　ー　　)　　都道府県　　市区郡
ふりがな	
ご担当者 部署・氏名	
電　話	

依頼内容

日　時	年　　月　　日(　　)　　～
講習場所 所在地	川崎市
講習場所 名　称	
受講者数	
備　考	

［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。

公益財団法人　川崎市消防防災指導公社
事業課応急手当講習担当
電話　044-366-2475