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(一般公募) 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。
該当する条件に〇印をご記入ください。

在　住	
在　勤	
在　学	

※川崎市内在住の方は在住欄のみで結構です。

受講歴　川崎市内での救命講習への参加経験を〇印でご記入ください。

過去に受講経験あり	
初めての受講	

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	
普通救命講習Ⅲ	
上級救命講習	

受講日　受講日をご記入ください。

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	〒(　　ー　　)　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	〒(　　ー　　)　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。

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