

様式第1（第4条関係）

## 救命講習講師ボランティア登録申請書

年 月 日

鹿児島市消防局長 殿

私は、鹿児島市消防局が行う救命講習等に救命講師ボランティアとして活動したいので、下記のとおり救命講習講師ボランティアの登録を申請します。

フリガナ 氏 名		写真 2 枚 (30mm×40mm)
住 所	(〒      -      )	
連絡先	電 話	(      )      -
	FAX	(      )      -
	携帯電話	(      )      -
	E - m a i l	
指導資格の種類	1. 応急手当普及員      第      号 2. 応急手当指導員      第      号 3. その他 (      )	
資格取得機関	鹿児島市消防局 ・ その他 (      )	
講習会案内方法	E-mail ・ FAX	
備 考	認定日      年      月      日 認定番号      第      号 ベストの貸与 ( 有 ・ 無 )	

※太線枠内を記入してください。

※「講習会案内方法」はどれかひとつを選択してください。

上記の申請がありましたので、救命講習講師ボランティアとして登録し、認定証を交付します。

年 月 日

課 長	係 長	係