

神戸市民救急ボランティア登録申請書

神戸市消防局長 様

申 請 者
フリガナ
氏 名
生年月日 年 月 日生

私は、神戸市民救急ボランティア要綱に基づき、災害時の応急手当及び市民救命士の普及啓発活動に協力しますので登録を申請いたします。

住所	郵便番号	
連絡先	優先連絡電話	
	自宅又は携帯	
	メールアドレス	
勤務先	所在地	
	名称	
	電話	
応急手当普及員 認定証	交付年月日	
	認定証番号	
備考		
消防署処理欄		