

救急法講習会 申込書

※郵送・FAXでのお申込みの場合は、申込先まで確認の連絡をお願いします。

京都市障害者スポーツセンター センター長		申込日:	令和	年	月	日
ふりがな		TEL				
氏名		FAX				
住所	〒 -					
年齢	歳	性別	男 ・ 女			
手帳の種類 と障害 ○を付けて ください。	1. 身体(肢・内・視・聴) 2. 療育 3. 精神 4. 児童通所受給者証 5. 指定難病・その他 6. 障害なし 7. センター登録ボランティア					
	障害のある人は障害名を手帳の記載どおりご記入ください。 ※指定難病、その他に○を付けた場合は、受給者証等の名称をご記入ください。					
介助者の有無	あり (人) ・ なし					
受講歴	あり (回目) ・ なし					
修了証の発行方法	紙の修了証発行を希望する ・ デジタルで修了証発行を希望する ※デジタルで修了証発行を希望の場合、「京都市消防局LINE公式アカウント」の登録が必要となります。(要項参照)					
※センター備考欄						

注意事項： e-ラーニング講習(約1時間)を当日(6/24)までに必ず各自で受講してください。

※広報紙、マスメディア等に写真や個人名が掲載されることがありますので、あらかじめご了承ください。

申込期間は、5月1日(金)から5月17日(日)までです。
定員に達していない場合は、継続して申込みを受け付けます。
上記の個人情報は、当該目的以外には使用しません。

受付	
----	--