

受付番号

豊田市応急手当インストラクター申込書

令和 年 月 日

私は、次のとおり申し込みます。

この申込書に記載した内容は、全て事実と相違ありません。

フリガナ	生年月日		
氏名	昭・平	年	月 日生
	男・女	(満	歳)
現住所 〒 (-)	職業		
連絡先 (固定電話・携帯電話番号)			

履歴概要

(中学校以降の学歴及び職務経歴を記入)

学校名 会社名	学部・学科 部署名(業務内容)	雇用形態	在籍期間(和暦)
中学校			年 月卒業
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月

資格・免許

(取得年月と資格・免許名を記入)

年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	

※応募要件の資格・免許については、写しを添付してください。

志望動機・自己PR

--

記入しないでください
事務局で記入

受付番号

豊田市応急手当インストラクター申込書

令和 年 月 日

私は、次のとおり申し込みます。
この申込書に記載した内容は、全て事実と

本人の直筆（黒色のボールペン）で、記入してください。

フリガナ トヨタ ハナコ	生年月日
氏名 豊田花子	昭・平 58年7月11日生 男・女 (満39歳)
現住所 〒(471-8501) 豊田市西町3-60	職業 無職
連絡先 (固定電話・携帯電話番号) (0565) 〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	

履歴概要

(中学校以降の学歴及び職務経歴を記入)

学校名・会社名	学科・部署名	雇用形態	在籍期間(和暦)
豊田市立〇〇中学校			年 月卒業
愛知県立〇〇高校	普通科		年 月 ~ 年 月
〇〇看護専門学校	看護科		年 月 ~ 年 月
〇〇病院	小児科	正規	年 月 ~ 年 月

資格・免許

(取得年月と資格・免許名を記入してください。)

応募要件を確認できるように普通自動車運転免許、看護師等の免許・資格を記入

年 月	普通自動車運転免許		
年 月	看護師免許	年 月	
年 月	応急手当普及員	年 月	

※応募要件の資格・免許については、写しを添付してください。

志望動機・自己PR

豊田市応急手当インストラクター 募集要項

募 集	<p>【業務内容】 応急手当講習会での指導、普及啓発活動への参加</p>
	<p>【募集人数】 5人程度</p>
	<p>【応募要件】 豊田市在住の普通自動車運転免許証を取得している18歳以上（高校生除く）で、次のいずれかに該当する人</p> <ul style="list-style-type: none"> ・保健師、助産師、看護師又は准看護師の免許を取得している人 ・消防機関が行う応急手当普及員又は応急手当指導員の認定を受けている人
申 込	<p>【提出書類】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・豊田市応急手当インストラクター申込書 ・応募要件の資格や免許の写し
	<p>【申込期限】 随時、受け付けています。</p>
	<p>【提出先】 豊田市消防本部 救急課（中消防署庁舎2階） 〒471-0879 豊田市長興寺5丁目17番地1</p>
	<p>【提出方法】 豊田市消防本部 救急課へ郵送又は持参してください。 ※持参する場合は、午前8時30分から午後5時15分まで（土、日、祝日除く）</p>
面 接	<p>【面接票】 提出書類の受理後、面接票を郵送します。 ※面接票が届かない場合は、お手数ですが、豊田市消防本部 救急課にお問合せください。</p>
	<p>【面接日程】 個別に調整します。（日時、場所等の詳細については、面接票に記載します。）</p>
	<p>【面接内容】 10分間程度の個別面接</p>
	<p>【結果連絡】 面接後1か月以内に採用、不採用に関わらず文書を郵送します。</p>
そ の 他	<p>【業務開始まで】 採用決定後、業務開始までに研修等を実施予定</p>
	<p>【報償】 時間給1,600円（交通費含む）</p>

【問合せ先】 豊田市消防本部 救急課 電話 (0565) 35-9772