

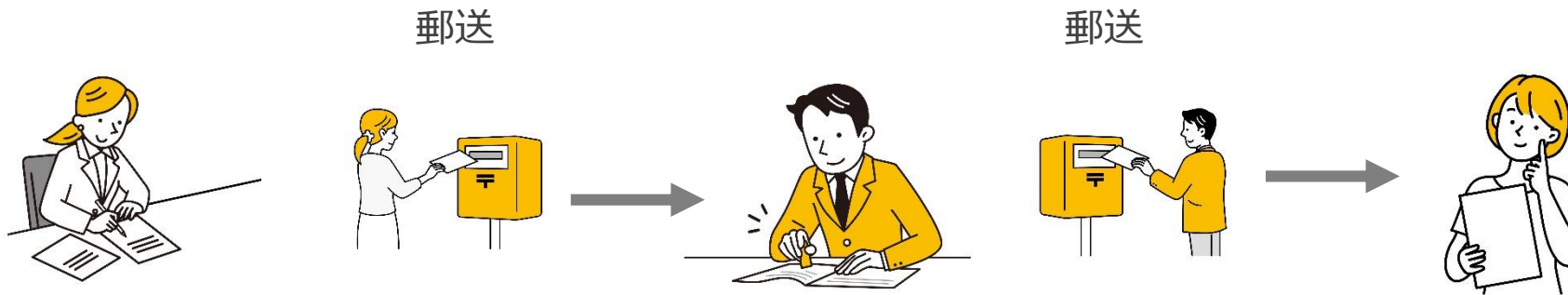
今までの手続きと電子申請の比較

今までの手続き



【来庁手続きの課題】

- ・来庁が必要
- ・内容確認、受付で時間を要する
- ・修正あれば再度来庁
- ・書類の交付



【郵送手続きの課題】

- ・郵送が必要
- ・修正あれば再送が必要
- ・手続き完了まで期間を要する

電子申請

申請フォーム入力・送信



内容確認・受付



【電子申請の利点】

- ・来庁は不要
- ・書類作成・印鑑が不要
- ・手続きが簡単
- ・申請内容の確認・修正が容易

市民救命士講習実施結果報告

申請日 **必須**

自動入力ですので変更の必要はありません。

2024年11月21日



登録消防署を選択してください。消防署毎のFASTが下段に表示されます。

FASTを登録した消防署名 **必須**

FASTとして認定を受けた消防署を選択して下さい。

中央署

中央区FAST **必須**

FASTジャパン

代表者名 **必須**

FAST代表者の氏名を入力して下さい。

姓

消防

名

太郎

担当者名 **必須**

申請担当者の氏名を入力して下さい

電子申請の手順

システムにログインする

電子申請を行うにはe-KOBEに登録が必要です。
新規登録する、もしくは登録者の方はログインしてください。

申請内容を入力する

申請内容は従前の書類時の内容とほぼ同じです。
申請内容を入力・選択してください。

申請担当者の氏名を入力して下さい

姓

消防

名

次郎

電話番号（ハイフンなし） **必須**

ご連絡先をハイフンなしで入力して下さい

0787433799

申請後はe-mailで連絡を行います。
連絡に使用する、メールアドレスを
入力して下さい

メールアドレス（確認入力あり）

メールアドレスがあれば入力して下さい

メールアドレス

fb_shiminkenshu2@office.city.kobe.lg.jp

メールアドレス（確認）

fb_shiminkenshu2@office.city.kobe.lg.jp

講習日 **必須**

講習を実施した日を選択してください。

2024年11月21日



講習開始時刻 **必須**

時 分

12時 0分

講習終了時刻 **必須**

時 分

15時 0分

講習場所住所（郵便番号検索・方書別入力） **必須**

講習会を開催した住所 会場名を入力して下さい

郵便番号（ハイフンなし）

6511222 **住所を検索する**

都道府県

兵庫県

市区町村

神戸市北区

町名・番地

大原

建物名・部屋番号

消防自治会館

受講団体名 **必須**

消防自治会

講習種別 **必須**

実施した講習種別を選択して下さい。

普通救命コース I (3 H)

受講者種別 **必須**

受講者の属性として最も当てはまるものを選択してください

防コミ等地域

以下からは指導者について入力して下さい

半角数字で入力して下さい。

救急インストラクター人数 **必須**

指導を行った救急インストラクターの人数を入力して下さい
単位 (人)

2

応急手当指導員数 (センター) **必須**

指導を行った応急手当指導員 (市民防災総合センターの指導員) の人数を入力して下さい。
※通常 F A S T が単独で行う講習会では 0 人となります
単位 (人)

0

消防の指導員数は、通常 0 人と入力して下さい。消防と合同で講習会を実施し、電子申請で一括して結果報告を申請する場合は入力をお願いします

応急手当指導員数 (消防署等) **必須**

指導を行った応急手当指導員 (消防署等の指導員) の人数を入力して下さい。
※通常 F A S T が単独で行う講習会では 0 人となります
単位 (人)

0

指導者合計数

2

合計指導者数が自動反映されます

講習種別は以下から選択してください。

- 普通救命コース I (3 H)
- 普通救命コース I (2 H WEB 併用)
- 小児コース (3 H)
- 小児コース (2 H WEB 併用)
- ケガの手当てコース
- 救命入門コース
- (再講習) 普通救命コース
- (再講習) 小児コース
- (再講習) ケガの手当てコース
- 普通救命コース II (4 H)
- 普通救命コース II (WEB 併用)

受講者種別は以下から選択してください。

- 総合学習
- 中学・高校
- 大学・専門学生
- P T A
- 防コミ等地域
- 婦人会
- 医療福祉
- 事業所
- 防災関係
- 消防団員
- 市職員
- その他
- 酸欠
- H S レスキュー

救急インストラクター（代表者）氏名 **必須**

指導した救急インストラクター（代表者）の氏名を入力して下さい。

姓	名
<input type="text" value="消防"/>	<input type="text" value="太郎"/>

インストラクター認定証番号 **必須**

上記インストラクター認定証番号を入力して下さい。
ハイフンを除いた、先頭から7桁の数字を入力して下さい。

インストラクター（代表者）が指導した人数 **必須**

救急インストラクター2氏名 **必須**

指導した救急インストラクターの氏名を入力して下さい。
※応急手当指導員（消防職員）が指導した場合は、指導員氏名を入力

姓	名
<input type="text" value="消防"/>	<input type="text" value="次郎"/>

インストラクター認定証番号 **必須**

上記インストラクター認定証番号を入力して下さい。
※ハイフンを除いた、先頭から7桁の数字を入力して下さい。
※応急手当指導員（消防職員）の場合は 9999 を入力

インストラクター-2が指導した人数 **必須**

指導者情報の入力

指導者人数に合わせて、入力項目が人数分表示されます。

各指導者ごとの、「氏名」「認定番号」「指導した人数」を入力して下さい。

※指導者に消防職員が含まれる場合

応急手当指導員（消防職員）についても上記同様、情報を入力して下さい。

ただし、応急手当指導員の認定番号は 9999 と入力してください。

受講者数

受講者の総計が計算されます
単位（人）

受講者数（WEB講習） 必須

受講者数のうち、WEB講習を受講された数を入力して下さい。
単位（人）

次へ進む >

< 戻る

すべて入力すれば
「次へ進む」を押してください

インストラクター（代表者）が指導した人数

5

修正する

救急インストラクター2氏名

佐藤 和明

修正する

インストラクター認定証番号

7654321

修正する

インストラクター-2が指導した人数

5

修正する

受講者数

10

修正する

受講者数（WEB講習）

0

修正する

申請する >

< 戻る

申請書様式をプレビュー表示する

申請内容の確認

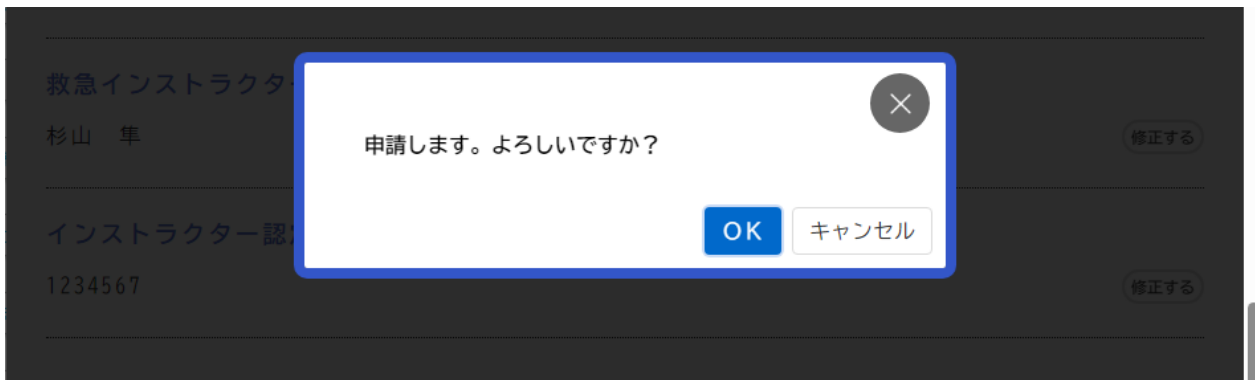
内容を確認してください。修正点が無ければ「申請する」を押してください。

申請書様式のダウンロード

申請内容を様式として残しておきたい場合は、こちらから、様式をダウンロードください。

PDFファイルで申請内容が出力されます。

※電子申請がなされていますので、この様式で消防署に再度申請する必要はありません



「OK」を押さなければ
申請は完了しません。ご注意ください。



これにて申請は完了です。
お疲れ様でした。入力頂いたメールアドレスに
受付メールが届きます。必ず、ご確認ください。