受　講　申　込　調　書

私は、別紙講習会開催要項について理解し、受講を希望いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 氏　　名 |  |
| ２ | 住　　所 |  |
| ３ | 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ４ | 職業（職名） |  |
| ５ | 連　絡　先 | （　　　　　）　　　　　　－　　　　　　　　 |
| ６ | 救急員認定番号 | ２１－　　　　－　　　　　　号 |
| ７ | 抱　　負 |  |

※上記個人情報については、本講習以外では使用いたしません。

※連絡先は、普段最も連絡が取れる電話番号を記入ください。（例：携帯電話）

※抱負欄には、赤十字講習指導員となった場合、その資格を使い、何がしたい

のかをご記入ください。