

令和6年度赤十字幼児安全法指導員養成講習参加申込書

No. 1

ふりがな 氏名			性 別	生年 月日	年	月	日	
				年齢	(歳)			
住所	〒							
					TEL ()		
				E-mail ()
勤務先	〒							
					TEL ()		
資格	赤十字幼児安全法支援員認定証	発行年月日	年	月	日	取得支部		
		認定証番号	No.	-	-			
資格	赤十字救急法基礎講習認定証	発行年月日	年	月	日	取得支部		
		認定証番号	No.	-	-			
その他の資格 (例 赤十字救急法指導員、看護師、保健師等)								
<p>幼児安全法指導員養成講習 事前説明会及び事前研修会について (受講必須)</p> <p>〈事前説明会・研修会〉 次の日程のいずれかに必ず参加してください。※希望日の()に○をしてください。</p> <p>説明会 () ① 令和6年11月8日(金) 事前研修会 () ① 令和6年11月15日(金)</p> <p>() ② 令和6年11月9日(土) () ② 令和6年11月16日(土)</p>								
<p>幼児安全法指導員養成講習に関して質問がありましたら、ご記入ください。</p>								

※ 本申込書により得た個人情報は、赤十字幼児安全法指導員養成講習に限り利用するものであり、目的以外の利用や、外部への提供はいたしません。

☆アンケートにお答えください

(氏名)

No. 2

次のことについてお聞かせ下さい。

★「赤十字幼児安全法指導員資格」を取得しようと思われた理由をお聞かせください。

★「赤十字幼児安全法指導員資格」を取得された後、どのような普及活動を行いたいですか。

★「幼児安全法指導員資格」を取得した場合、平日・休日などの講習会に協力できますか。

記入例

- ・平日、休日問わずいつでも協力できる。
- ・仕事の都合上、休日のみ協力できる。
- ・前もって連絡を頂ければ、平日・休日いずれも協力できる等、自由に記入願います。

※ 年(月) 何回程度幼児安全法の指導に協力できますか。

	平日	・	休日
養成講習	() 回程度		() 回程度
短期講習	() 回程度		() 回程度