

20 年 月 日

赤十字各種養成講習会 受講申込書

フリガナ		性別	男・女
氏名	※認定証等に記載するため、正確にご記入ください。		
生年月日	西暦 年 月 日		
住所	〒		
	電話番号 () ※当日連絡が取れる電話番号をご記載ください。		
緊急連絡先	電話番号 () 本人との続柄		
希望する講習名	※ 救急員養成講習会、水上安全法講習会のみのご希望の際は、有効期限内の「赤十字救急法基礎講習認定証赤(十字ベーシックライフサポーター認定証)」を所持していることが必要です。以下もご記入ください。 認定証発行年月日: 年 月 日 受講会場:		
希望する会場・日時	会場名: 日 時:		

【申込先】

〒753-0094

山口市野田172-5

日本赤十字社山口県支部

TEL:083-922-0102

FAX:083-932-3615

MAIL:info@yamaguchi.jrc.or.jp

※ご記入頂いた個人情報は、目的以外に使用しません。

また、日本赤十字社の保有する個人情報に関する保護の規定に則り適正に管理します。