赤十字講習受講申込書（個人用）

講習名(必須)	講習
講習開始日(必須)	平成　　年　　月　　日開始
必要な認定証名※1	
認定証発行日 発行した都道府県※1	平成　　年　　月　　日発行 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県
氏名(必須)	
フリガナ(必須)	
性別(必須)	男性　　・　　女性
生年月日※2	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日
郵便番号(必須)	〒
住所(必須)	
電話番号(必須)	(　　)　　—
連絡方法(必須)	電話　　・　　メール (E-mail　　)
キャンセル待ち希望 (必須)	希望する　・　希望しない

●電話番号及びE－mailアドレスは連絡の取れるものをご記入ください。
●キャンセル待ちを希望した方は、当選者が辞退した際に再抽選の対象者となります。

※1　救急法救急員養成講習、水上安全法救助員Ⅰ養成講習、各資格継続研修の受講を希望する方はご記入ください。

※2　救急法基礎講習、各養成講習、各資格継続研修の受講を希望する方はご記入ください。