

赤十字講習受講申込書（個人用）

- 電話番号及び メール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。

講習名	講習		
講習開始日	年	月	日 開始
ふりがな			性別
氏名			男性 ・ 女性
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月 日
住所	〒		
電話番号	()		
連絡方法	電話 ・ メール (メールアドレス:)		
キャンセル待ち希望	希望する ・ 希望しない		
▼救急法救急員養成講習、水上安全法救助員Ⅰ養成講習の受講を希望する方はご記入ください。			
必要な認定証名	救急法基礎講習（ベーシックライフサポーター）		
	受講済 ・ 受講予定		
認定証発行日	年	月	日
発行した都道府県	都・道・府・県		