

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。

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:)		
▼救急法救急員養成講習、水上安全法救助員Ⅰ養成講習を受講される方は、下記を記入ください。			
必要な認定証名	救急法 基礎講習		
	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		

日本赤十字社宮城県支部 事業推進課普及係
〒981-0914
仙台市青葉区堤通雨宮町 4-17 宮城県仙台合同庁舎
TEL022-271-2253/FAX022-275-3004