## 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  発行した都道府県 | 年　　　　　　　月　　　　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　都・道・府・県 | |

## 

日本赤十字社宮城県支部　事業推進課

〒981-3117

宮城県仙台市泉区市名坂字石止44-7

TEL022-725-7530／FAX022-725-5150