（別紙）

**赤十字救急法指導員養成講習参加申込書**

　日本赤十字社愛媛県支部

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  | 生年月日年齢 | 　　　　年　　月　　日　　　（　　 　歳） |
| 氏　名 |  |
|  住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL（　　　）　　-　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX（　　　）　　- |
| 勤務先 |  |
| 資 格 | 救急法基礎（赤十字ベーシックライフサポーター） | 年　月　日 | 第　　-　　-　 | 取得支部等 |  |
| 救急法救急員（赤十字ファーストエイドプロバイダー） | 年　月　日 | 第　　-　　- |  |
| 受講の動機（枠内にご記入ください）　 |
| 資格取得後の抱負（枠内にご記入ください） |

（個人情報の取り扱いについて）

　参加申込書に記載の個人情報については「日本赤十字社の保有する個人情報保護規定」に基づき、適正に管理します。