（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。