

赤十字講習 受講申込書（個人用）

講習名	救急法（基礎・養成） 健康生活支援講習	水上安全法 幼児安全法
講習日	年 月 日（ ）曜日	
会場		
フリガナ		性別
お名前		男・女
住所	〒 —	
連絡先	— —	
緊急時連絡先	— —	
(必須ではありませんが、なるべく当日連絡可能なものを何れかご記入ください)	メールアドレス	
基礎講習認定証 <small>(救急法救急員・水上安全法救助員養成講習の受講時は必須です)</small>	有効期限： 年 月 日まで	

《留意点》

※必要事項を記載の上、下記ファックス番号宛てお申し込みください。

※お申込み後、特に支部からの返事はありません。

ご不明な点がありましたら支部事業推進課までご連絡ください。

※大災害発生時や大雨警報発令、インフルエンザ流行など、都合により講習が中止となる場合がありますので、ご了承願います。（緊急時連絡先に連絡します）

※個人情報、講習実施に伴う名簿、受講証、認定証の作成や案内の送付等に使用する目的以外では、使用いたしません。

連絡先：日本赤十字社福井県支部 事業推進課

FAX：0776-34-6299 (TEL：0776-36-3640)