

日本赤十字社福岡県支部 事業課 講習普及係 御中

( F A X : 0 9 2 - 5 2 1 - 2 5 5 2 )

## 福岡県支部主催赤十字講習 F A X 申込書(個人用)

希望する講習にレ点をつけてください。

救急法	<input type="checkbox"/> 基礎講習	<input type="checkbox"/> 救急員養成講習
水上安全法	<input type="checkbox"/> 救助員Ⅰ養成講習	<input type="checkbox"/> 救助員Ⅱ養成講習
健康生活支援講習	<input type="checkbox"/> 支援員養成講習	<input type="checkbox"/> 短期講習 ( <input type="checkbox"/> 午前の部 ・ <input type="checkbox"/> 午後の部 )
幼児安全法	<input type="checkbox"/> 支援員養成講習	<input type="checkbox"/> 短期講習 ( <input type="checkbox"/> 午前の部 ・ <input type="checkbox"/> 午後の部 )

以下の項目にご記入ください。

日 程	年 月 日 ~ 月 日まで ( 日間)		
会 場			
ふりがな			
氏 名	( 男 ・ 女 )		
生年月日	( 昭和 平成 ) 年 月 日	年 齢	歳
住 所	〒		
電話番号	( )	—	
F A X 番号	( )	—	
携帯電話	( )	—	
メール アドレス			

※自然災害や感染症流行時の対応などにより、講習開催を中止する場合がありますので、必ず連絡が取れる電話番号をご記入ください。

※F A Xでの申込の場合は、F A Xにて受講の可否をお知らせいたしますので、必ずF A X番号をご記入ください。

※メールでの返信をご希望の方は、メールにて受講の可否をお知らせいたしますので、必ずメールアドレスをご記入ください。

※本申込で知り得た情報は、赤十字講習普及事業以外では一切使用しません。