

日本赤十字社福岡県支部 事業課 講習普及係 御中

(FAX: 092-521-2552)

福岡県支部主催赤十字講習 FAX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 齡 歳
住 所	〒				
電話番号	() -				
FAX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。

※FAXでの申込の場合は、FAXにて受講の可否をお知らせいたしますので、必ずFAX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。