|  |
| --- |
| **日本赤十字社岐阜県支部主催各種講習申込書（個人用）** |

|  |  |
| --- | --- |
| **講習名** |  |
| **講習日** |  |
| **住　所** | **〒　　　－** |
| **フリガナ**  **氏　名** | **※フリガナは必ず入れてください。** |
| **性　別** | **男　・　女** |
| **生年月日** | **昭和**  **年　　　　月　　　　日（　　　）歳**  **平成** |
| **電話番号**  **（携帯番号）** | **（　　　　　）　　　　　　－** |
| **PCメールアドレス** | **＠** |
| **救急法基礎講習**  **認定証**  **取得の有無** | **有 ・ 無　　　　　 ※取得有りの方は、有効期限を確認してください。** |
| **託児希望**  **（すくすく子育て**  **サポート講習）** | **有 （　　　　歳）・ 無　※希望の方は希望人数と年齢を記載してください。** |

**～講習受講・お申し込みに際してのお願い～**

※必要事項を記載のうえ、メール、郵送またはファックスにて申し込みください。

※電話番号は昼間連絡できるものをお願いします。

※定員になり次第締め切らせていただきます。（申込時に定員に達している場合は、電話にてお断りする場合があります。）

また、受講者が少ない場合等、都合により講習が中止となる場合がありますので、予めご了承願います。

※個人情報は、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。