

# 令和7年度赤十字水上安全法指導員Ⅱ養成講習参加申込書

No. 1

ふりがな 氏名		性別	生年 月日 年齢	年月日 (歳)	
住所	〒 TEL ( ) E-mail ( )				
	勤務先 〒 TEL ( )				
資格	赤十字水上安全法救助員Ⅱ認定証	発行年月日	年月日		取得支部
		認定証番号	No.	-	
資格	赤十字救急法基礎講習認定証	発行年月日	年月日		取得支部
		認定証番号	No.	-	
その他の資格 (例 赤十字救急法指導員、看護師、保健師等)					
水上安全法指導員Ⅱ養成講習に関して質問がありましたら、ご記入ください。					

※ 本申込書により得た個人情報は、赤十字水上安全法指導員Ⅱ養成講習に限り利用するものであり、目的以外の利用や、外部への提供はいたしません。

☆アンケートにお答えください

(氏名

)

No. 2

のことについてお聞かせ下さい。

★「赤十字水上安全法指導員Ⅱ資格」を取得しようと思われた理由をお聞かせください。

★「赤十字水上安全法指導員Ⅱ資格」を取得された後、どのような普及活動を行いたいですか。

★「水上安全法指導員Ⅱ資格」を取得した場合、平日・休日などの講習会に協力できますか。

記入例

- ・平日、休日問わざいつでも協力できる。
- ・仕事の都合上、休日のみ協力できる。
- ・前もって連絡を頂ければ、平日・休日いずれも協力できる等、自由に記入願います。