

令和6年度赤十字救急法指導員養成講習 参加申込書

年 月 日

No. 1

ふりがな 名 前			生 年	年 月 日 (歳)		
			月 日			
		年 齡				
住 所	〒					
	TEL ()					
	E-mail ()					
勤務先 (所属)	〒					
	TEL ()					
資 格	赤十字救急法救急員認定証	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 赤十字水上安全法指導員、看護師、保健師等)						
<p>救急法指導員養成講習 説明会及び事前研修会について (受講必須)</p> <p>〈説明会・事前研修会〉 次の日程のいずれかに必ず参加してください。※希望日の () に○をしてください。</p> <p>説明会 () ① 令和6年7月12日 (金) 事前研修会 () ① 令和6年7月19日 (金)</p> <p>() ② 令和6年7月13日 (土) () ② 令和6年7月20日 (土)</p>						
救急法指導員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、赤十字救急法指導員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

(名前)

No. 2

次のことについてお聞かせ下さい。

★「赤十字救急法指導員資格」を取得しようと思われた理由をお聞かせください。

★「赤十字救急法指導員資格」を取得された後、どのような普及活動を行いたいですか。