申込者

**き**

**り**

**と**

**り**

**線**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | （性別）　　男　・　女 |
| 氏　名 |  | （生年月日）　　　　年　　月　　日 |
| 連絡先 | （住所）〒 | （TEL） |
| （FAX） |
| （E-mail） |

**FAX　082-240-2741**

申込内容（短期講習・一般普及講習）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講習の種類（○をしてください） | 日　程 | 認定証発行年月日（予定含） |
|   | 救急法基礎 | 月　　日 | － |
|  | 救急法救急員養成 | 月　　日～　　日 | 基礎講習 |  |
|  | 水上安全法救助員Ⅰ養成 | 月　　日～　　日 | 基礎講習 |  |
|  | 水上安全法救助員Ⅱ養成 | 月　　日～　　日 | 救助員Ⅰ |  |
|  | 幼児安全法短期 | 月　　日 | － |
|  | 幼児安全法支援員養成 | 月　　日～　　日 | － |
|  | 健康生活支援講習短期 | 月　　日 | － |
|  | 健康生活支援講習支援員養成 | 月　　日～　　日 | － |

申込内容（指導員養成）

|  |  |
| --- | --- |
| 講習の種類（○をしてください） | 認定証番号（予定含） |
|  | 救急法指導員養成 | 救急員認定証番号 |  |
| 発行年月日 |  |
|  | 健康生活支援講習指導員養成 | 支援員認定証番号 |  |
| 発行年月日 |  |

留意事項

※託児付きの講習を希望される方は、事前に支部担当あてにご連絡ください。

※遅刻・早退・部分受講・見学等は、原則として認められませんのでご了承ください。

※各講習とも、定員に達し次第締め切ります。キャンセルによる補充はありません。

※申し込みが10人に満たない場合は、講習を中止とさせていただくことがあります。

※災害や気象警報発表時等の場合は、講習を中止させていただくことがあります。

※都合により受講できなくなった場合は、速やかに支部担当あてにご連絡ください。

※自己都合によりキャンセルされた場合は、受講費の返金はいたしません。

※本申込書より得た個人情報は、講習会の案内や通知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。

※感染状況によっては、中止または定員数を制限させていただくことがあります。