

令和5年度 赤十字幼児安全法指導員養成講習参加申込用紙

令和5年 月 日記入

フリガナ 氏名	印	生年月日	西暦 年 月 日生		
		年齢	歳	性別	男・女
住所	〒 TEL ()				
勤務先・学校名					
勤務先・学校住所	〒 TEL ()				
幼児安全法支援員 認定証番号		発行年月日	年	月	日
救急法基礎講習 認定証		発行年月日	年	月	日
受講の動機 (枠内にご記入願います)					
資格取得後の抱負 (枠内に記入願います。別添不可)					

日本赤十字社東京都支部

- * 受講者選抜検定の参考とさせていただきますのでご考慮の上、ご記入願います。
- * ご記入いただいた情報は、本講習を実施するために使用すると同時に、参加者名簿作成や今後の当支部からの各種情報提供に使用します。
- * 救急法基礎講習認定証（赤十字ベーシックライフサポーター）の表面、
幼児安全法支援員認定証の表面・裏面のコピーも郵送願います。