

令和5年度 赤十字救急法指導員養成講習参加申込用紙

※記入にあたっては漏れのないようご注意ください。 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 () E-mail				
勤務先・学校住所	【名称】 〒 TEL ()				
資格取得有無	①赤十字救急法救急員を取得している（はい・いいえ） ②【「いいえ」の方】救急法救急員資格取得予定日（講習最終日を記載） （ 年 月 日）				
救急員認定証番号	No. - -	発行年月日	年 月 日		
↑未取得の方は、未記入でお願いいたします。↑					
(性格) 長所		(性格) 短所			
受講の動機（枠内にご記入願います。別添不可）					
資格取得後の抱負（枠内に記入願います。別添不可）					

※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させていただきます。

※救急員認定証の表面・裏面のコピーを取り、申込用紙と併せてご提出ください