

# 日本赤十字社 雪上安全法 申し込み用紙

記入日 年 月 日

|                                                    |                                                                                                   |                                               |               |         |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------|---------|
|                                                    | 姓                                                                                                 | 名                                             | 性別            | 印       |
| フリガナ                                               |                                                                                                   |                                               | 男・女<br>どちらかに○ |         |
| 氏 名                                                |                                                                                                   |                                               |               |         |
| 生年月日、年齢                                            | (西暦)                                                                                              | 年                                             | 月             | 日       |
| 住 所                                                | 〒                                                                                                 |                                               |               |         |
| 電話番号(固定)                                           |                                                                                                   |                                               | 電話番号(携帯)      |         |
| Eメールアドレス<br>(パソコン推奨)                               | ※ お申し込みいただいた内容の確認に使用しますので、お間違いのないようにお願いします。                                                       |                                               |               |         |
| 希望会場                                               | 東日本会場(群馬県)・西日本会場(鳥取県) ※ご希望の会場に○                                                                   |                                               |               |         |
| 受講講習<br>どちらかに○                                     | ① 救助員Ⅰ・Ⅱ養成講習(4日間)(救急法救急員等有資格者)<br>② 救助員Ⅱ養成講習のみ(3日間)(雪上安全法救助員Ⅰ有資格者)                                |                                               |               |         |
| 救急法救急員<br>または指導員資格<br>上記①を選択した方                    | (認定証番号)                                                                                           | —                                             | —             |         |
|                                                    | (有効期限)                                                                                            | 平成                                            | 年             | 月 日     |
| 雪上安全法<br>救助員Ⅰ資格<br>上記②を選択した方                       | (認定証番号)                                                                                           | —                                             | —             |         |
|                                                    | (有効期限)                                                                                            | 平成                                            | 年             | 月 日     |
| スキーに関する<br>保有資格や活動実績<br>(ある方のみ)                    | (例)・SAJバジジテスト○級・スキーパトロール活動○年 など                                                                   |                                               |               |         |
| 宿泊先へのチェ<br>ックイン希望日<br>いずれかに○                       | 東日本会場                                                                                             | 2月1日(水)                                       | ・             | 2月2日(木) |
|                                                    | 西日本会場                                                                                             | 2月8日(水)                                       | ・             | 2月9日(木) |
|                                                    | ※ チェックアウト日は各会場とも講習最終日となります。上記以外のチェックイン日や最終日以外の<br>チェックアウトをご希望の方・宿泊をされない(通い)の方は、下段の通信欄に詳細をご記載ください。 |                                               |               |         |
| 下記の受講条件及び個人情報の取り扱いについてを<br>確認・承諾の上、右欄の□に✓を入れてください。 |                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 受講条件を確認・承諾の上、申し込みます。 |               |         |

## <受講条件>

- ・救急法救急員または救急法指導員の有資格者で満18歳以上であること
- ・(公益財団法人)全日本スキー連盟 級別テスト2級に相当する技術を有すること  
具体的には、
  - ① スムーズなパラレルターンができること。
  - ② あらゆる整地されたゲレンデで、確実なスキーコントロール(スピードや滑り方)ができること。
 ※ なお、実技はスキーで行います(スノーボードではご参加いただけません。)

## <個人情報の取り扱い>

・本申し込み用紙に記載いただいた個人情報は、当講習でのみ使用することとし、ご本人の同意がない限り、講習会場・宿泊先を除く第三者には提供いたしません。

【通信欄】※ご要望、ご質問等があればご記載ください。