

参加申込書

1. 救急法基礎講習・幼児安全法・健康生活支援講習にお申込みの方は「ア・イ・ウ・エ」全てに記入してください。
2. 救急法救急員養成講習・水上安全法救助員Ⅰ養成講習にお申込みの方は「ア・イ・ウ・エ・オ」全てに記入してください。

※複数の講習に申込をされる場合には、コピーしてお使いください。

ア	氏名 ・ 連絡先	ふりがな		性別	男 ・ 女	年齢	満 歳	
		氏名						
		住所	〒					
		電話	() -	F A X	() -			
イ	講習名							
ウ	期 日	平成 年 月 日 (曜日) ・ 月 日 (曜日) ・ 月 日 (曜日)						
エ	会 場 ※該当する会場にチェック☑ を記入してください。	<input type="checkbox"/> 日本赤十字社栃木県支部 <input type="checkbox"/> 芳賀赤十字病院		<input type="checkbox"/> 那須赤十字病院 <input type="checkbox"/> 足利赤十字病院			<input type="checkbox"/> 大田原市立黒羽中学校屋内温水プール	
オ※	救急法等講習 認定証	<input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 受講予定	平成 年 月 日発行	番号 - -	都・道 府・県支部			

※オの記入について

- ①「救急法救急員養成講習」・「水上安全法救助員養成講習Ⅰ」を申し込む方は、「赤十字ベーシックライフサポーター認定証」に記載の内容（認定証番号は不要）をご記入下さい。
- ②「救急法基礎講習」と「救急法救急員養成講習」を一緒に申し込む場合は、救急法基礎講習の受講予定日と受講予定支部をご記入下さい。

事務局記入欄		
支 部 受付印	システム入力	平成 年 月 日入力
	受講案内発送	平成 年 月 日 (郵送・FAX・メール・その他)

お申込み・お問い合わせ先

日本赤十字社栃木県支部 事業推進課 健康安全係

〒320-8508 栃木県宇都宮市若草1-10-6 とちぎ福祉プラザ4階

電 話：028-622-4801 (ダイヤルイン) F A X：028-624-4940

U R L：http://www.jrc-tochigi.org メール：kousyuu@tochigi.jrc.or.jp

業務時間：午前8時45分～午後5時15分 ※土日・祝祭日・年末年始を除く

個人情報の取扱について

お申込みにあたって提供していただいた個人情報は、法令を遵守し、申込みをされた講習等の受講案内等の送付、今後開催される赤十字講習のご案内、受講証、認定証の作成と送付のみ利用させていただきます。第三者への提供及び、目的外での使用はいたしません。