

参加申込書

- 1 救急法基礎講習・幼児安全法・健康生活支援講習をお申込みの方は「ア・イ・ウ・エ」全てを記入してください。
- 2 救急法救急員養成講習・水上安全法救助員Ⅰ養成講習をお申込みの方は「ア・イ・ウ・エ・オ」全てに記入してください。
- 3 複数の講習に申込みをする場合には、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	満才	
		氏名						
		住所	〒					
		電話 ※1	() —	FAX	() —			
イ	講習名							
ウ	期日	令和 年 月 日(曜日)・ 月 日(曜日)・ 月 日(曜日)						
エ	会場 該当する会場に☑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(水上安全法のみ)						
オ※2	救急法基礎講習認定証	平成・令和 年 月 日発行				都・道 府・県支部		

※の記入について

※1 日中に緊急連絡ができる番号をご記入ください。

※2 「救急法救急員養成講習」と「水上安全法救助員Ⅰ養成講習」を申し込む場合にご記入ください。

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

申込み・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:028-622-4326 F A X:028-624-4940
 URL: <http://www.jrc-tochigi.org> メール:kousyuu@tochigijrc.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

個人情報の取扱いについて

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、申込をされた講習等の受講案内の送付、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に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。