

# 赤十字水上安全法救助員 I 養成講習会申込書

## Japanese Red Cross Society Life Saver Training Course

氏名		性別	男・女
生年月日	昭和 平成                      年            月            日            (            歳)		
住所			
電話番号			
携帯番号			
職業	※ 差し支えなければ該当するものに○印をお付けください。  学生・専門学校生 (                      関係)・主婦・赤十字職員・消防関係  警察関係・自衛隊員・教員・養護教員・その他の公務員・旅行会社  スポーツ指導員・会社員・団体職員・自営業・医療職 (職名                      )  看護職員・保育士・福祉施設職員・その他 (                      )		

※上記個人情報については、「日本赤十字社の保有する個人情報保護規定」に基づき、適正に管理します。

※FAX可

お申し込み先

日本赤十字社徳島県支部事務局 (担当: 吉田)

〒770-0044 徳島市庄町三丁目 12 番地 1

TEL 088-631-6000

FAX 088-631-6100