赤十字幼児安全法講習受講申込書

〇申込は、講習開始日の2ヶ月前から1ヶ月前までです。期間外の申込は無効です。
〇1つのコースに複数の申し込みをされた場合、無効となります。
〇受講の可否については、申込期間終了後、郵送でご連絡いたします。
〇受講可であっても、申込者本人以外の代理受講はできません。
〇申込み内容は日本赤十字社兵庫県支部からの通知以外の目的で使用いたしません。
〇郵送又はFAXでの申込みの場合は、投函後又は送信後に、必ず電話で到着しているかどうかをご確認ください。【平日（月～金曜日）の9:00～17:30に、電話078-241-1499で受付】ご確認いただけない場合は、申込みを無効とします。

楷書で記入のこと。　　※印は、支部記入欄。

確認事項	□　開催要項及び受講にあたっての注意事項について、その内容を了承し、受講を申し込みます。 （確認事項を了承いただける場合は、チェック（レ印）をいれてください。了承いただけない場合は、受講をお断りすることがあります。）				
講習名称	□　赤十字幼児安全法 支援員養成講習		コース番号	ＣＳ－ （コース番号をお書きください）	
ふりがな 氏　　名		性別	男・女	生年月日	昭和　・平成 年　　月　　日生（　　才）
現住所	〒			電話 携帯 Fax	（　　）　　－ （　　）　　－ （　　）　　－
該当する項目にレ印を入れてください。	□　赤十字関係者（赤十字職員、　地区分区職員） □　赤十字ボランティア（防災ボランティア、奉仕団員）　□　ボランティアを目指す者 □　青少年赤十字加盟校関係者（指導者、　加盟校メンバー） □　業務上一次救命処置の対応が求められる者　□　その他				
所属	所属団体・会社名等を記入				

以下事務局記入欄					
※備考					
※ 受付年月日	※ 令和　　年　　月　　日来部・郵送	※受付者		※番号	
※ 教材費受領	※　　月　日	※受講票	※令和　年　　月　　日発送済み		

R6.4.1

日本赤十字社兵庫県支部