

日本赤十字社岐阜県支部主催各種講習申込書（個人用）

講習名	
講習日	
住　所	〒　　　—
フリガナ 氏　名	※フリガナは必ず入れてください。
性　別	男　・　女
生年月日	昭和　　　　　年　　　月　　　日（　　　）歳 平成
電話番号 (携帯番号)	（　　　　　）—
PC メール アドレス	@
救急法基礎講習 認定証 取得の有無	有　・　無 ※取得有りの方は、有効期限を確認してください。
託児希望 (すくすく子育て サポート講習)	有（　　　　　歳）・無　※希望の方は希望人数と年齢を記載してください。

～講習受講・お申し込みの際に際してのお願い～

※必要事項を記載のうえ、メール、郵送またはファックスにて申し込みください。

※電話番号は昼間連絡できるものをお願いします。

※定員になり次第締め切らせていただきます。(申込時に定員に達している場合は、電話にてお断りする場合があります。)

また、受講者が少ない場合等、都合により講習が中止となる場合がありますので、予めご了承ください。

※個人情報とは、講習実施に伴う名簿、受講証、認定証の作成や案内の送付等に使用する目的以外では、使用いたしません。