

## 赤十字災害救護セミナー参加申込用紙

1 参加希望日程 平成 年 月 日( ) ~ 月 日( )

2 会 場 \_\_\_\_\_  
(フリガナ) ( )

3 氏 名 \_\_\_\_\_ (男性・女性)

4 住 所 【〒 - 】

\_\_\_\_\_

5 電 話 \_\_\_\_\_ ( )

6 携 帯 電 話 \_\_\_\_\_ ( )

7 生 年 月 日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 月 日 (満 歳)

8 職業(または学校名) \_\_\_\_\_

9 上記所在地 \_\_\_\_\_ 都・県 \_\_\_\_\_ 区・市

10 赤十字講習会受講経験 (受講経験が有るものに○を付けてください)

[ ①救急法 ②水上安全法 ③雪上安全法 ④健康生活支援講習(家庭看護法)  
⑤幼児安全法 ]

11 参加動機

.....

.....

.....

.....

.....