

# 赤十字講習会受講申込書

## 申込方法

下記(次ページ)申込書により、必要事項を記入の上、郵送または FAX にて、締め切り日までに  
お申込みください。(E-mail でお申し込みの場合は、必要事項を送信してください)

※各コースとも定員になり次第締め切らせていただきます。(先着順)

※お申込みの際に頂く個人情報は、講習会の連絡・運営及び各証の交付・送付のための個人  
の特定並びに受講資格の確認に使用させていただきます。

## 申込先 (お問い合わせ先)

### 日本赤十字社鳥取県支部 事業推進課 (講習担当)

住 所 〒680-0011 鳥取市東町1丁目271 (県庁第2庁舎)

電 話 0857-22-4466、0857-26-8367

F A X 0857-29-3090

Eメール redcross@tottori.jrc.or.jp

ホームページ <http://www.tottori.jrc.or.jp/>

# 赤十字講習会受講申込書

希望するコースを○で囲んでください

救急法	基礎講習	A-1	A-2	A-3				
	救急員養成講習	B-1	B-2	B-3				
	救急員資格継続研修	C-1	C-2	C-3				
水上安全法	救助員養成講習[プール]	D-1						
	救助員養成講習[海]	E-1						
	救助員資格継続研修	F-1						
健康生活 支援講習会	支援員養成講習(前期)	全日程	G-1	G-2	G-3	G-4	G-5	G-6
	支援員養成講習(後期)	全日程	G-1	G-2	G-3	G-4	G-5	G-6
	支援員資格継続研修	H-1						
幼児安全法	支援員養成講習	I-1						
	支援員資格継続研修	J-2						
点訳・朗読 奉仕員 養成講習会	東部	F-1	F-2					
	中部	F-3	F-4					
	西部	F-5	F-6					

※B1～3の救急員養成講習へのお申込みは、基礎講習受講修了後(3年以内)にお申込みください。  
または、「基礎講習」と連続パターン(ex. A-1+B-1の同時申込み)でお申込みください

## 申込者詳細

氏名	ふりがな	性別	男	生年月日	昭和	年	月	日生
			女		平成			
住所	〒				電話番号			
※B1～3のみご希望の方(基礎講習と同時受講の方は記載不要です。)					※資格継続研修受講の方のみ			
救急法基礎講習 修了年月日					認定証番号 (例:31-10-0111)			
年					日			

上記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

日本赤十字社鳥取県支部 事業推進課 宛