

申 込 書

長野県スキー場パトロール研修会

フリガナ			
氏名			男 ・ 女
生年月日	(西暦)	年 月 日	歳
本人住所	〒		
電話番号	TEL:		
認定番号	第	号	
合格年月	(西暦)	年 月	・会場名:
前回出席	(西暦)	年 月	・会場名:
日赤救急員 資格者情報 ※資格を有する方 はご記入下さい	・日赤救急法救急員認定証番号 第 ー ー 号 ・日赤救急法救急員資格最終更新日 (西暦) 年 月 日		
備 考	受講料10,000円 (5,000円:研修費、施設使用料、昼食代) (3,000円:登録料・年間1,000円×3年分) (2,000円:日赤教材費) ※SAJスキー教程「安全編」は別途受注販売		
	SAJスキー教程『安全編』 購入希望 ※ご購入希望の方は○をして下さい		

所属 索道会社 orスキークラブ	所属名・団体長名 印
所属住所	〒
電話番号	TEL

※所属先の承認ならびに所属団体印の押印が必須となります。