

申込日 年 月 日

申 込 書

長野県スキー場パトロール講習検定会 B単位

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
日赤救急員 認定番号	日赤救急法救急員認定証番号を記入(受講証ではありません) 第 - - 号
備 考	受講料13,000円 (検定諸費用、施設使用料)

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。

長野県スキー場安全対策協議会