

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16,000円 (検定諸費用、スキー場施設使用料)				

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**