

--

2018年度 山口県認定パトロール研修会 スキー傷害救急法雪上講習会	申込書 (県パト研修・雪上講習会)
---------------------------------------	----------------------

ふりがな		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		性別	( 歳)			
			男 ・ 女			
所属クラブ		SAJ会員番号				
自宅住所	〒		TEL			
勤務先	名称			職名		
	住所	〒		電話		

県認定パトロール 合格年月	西暦	年	月
------------------	----	---	---

スキー技術	<input type="checkbox"/> 指導員	<input type="checkbox"/> 準指導員	<input type="checkbox"/> その他 (      )
	<input type="checkbox"/> クラウン	<input type="checkbox"/> テクニカル	<input type="checkbox"/> 1級
救急法救急員等資格	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 救急救命士
	<input type="checkbox"/> 救急法救急員	<input type="checkbox"/> 救急I課程	<input type="checkbox"/> なし

・該当箇所□に、チェック✓をいれる

申込先 山口県スキー連盟

締切日 2017年12月15日

受講料 3,000円

1. 申込書は、2通作成し(1通はコピー可)講習会  
要項に従って所定の期日までに申し込むこと。

2. 申込書は、コピーして使用すること。

**【個人情報の取り扱いについて】**

この個人情報は、本事業の運営のみに使用されることに同意します。