

--

2018年度山口県認定パトロール受検者養成講習会申込書

(県パト受検養成講習会)

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			

技術・指導資格 合格年月	<input type="checkbox"/> クラウン <input type="checkbox"/> テクニカル <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 準指導員	西暦	年	月
-----------------	--	----	---	---

救急法救急員等 取得(継続)年月日	<input type="checkbox"/> 救急法救急員 <input type="checkbox"/> 救急I課程	西暦	年	月	日	第	号
医師・看護師・ 救急救命士 取得年月日	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 救急救命士	西暦	年	月	日	第	号

・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 5,000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。