

--

2019年度 山口県認定パトロール研修会 申込書 スキー傷害救急法雪上講習会 (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	男 ・ 女 (歳)
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 2018年12月14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。