|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| ・該当箇所 □ に、チェック✔をいれる | | | | | | |
| **2023年度 県認定パト養成･研修･救急法雪上講習会申込書** | | | | | | |
| 参加講習 | | □県認定パト養成講習　 □県認定パト研修　 □傷害救急法雪上講習 | | | | |
| フリガナ | |  | | 生年月日 | 西暦　　 年　　 月　 日  （　　　歳） | |
| 氏 名 | |  | |
| 性 別 | 男　　・　　女 | |
| 所属ｸﾗﾌﾞ | |  | | SAJ会員番号 | |  |
| 自宅住所 | | 〒 TEL | | | | |
| 勤務先 | 名称 |  | | | | |
| 住所 | TEL | | | | |
|  | | | | | | |
| 技術・指導資格  合格年月 | | | □クラウン □テクニカル □１級  □指導員　 □準指導員  □その他 ( ) □なし | | 西暦　　 　年　 　月 | |
|  | | | | | | |
| 救急法救急員等　　　取得年月日 | | | □救急法救急員  □救急Ⅰ課程 □なし | 西暦　 　年　 　月　 日 第　　 号 | | |
| 医師等  取得年月日 | | | □医師　 □准看護師  □看護師 □救急救命士 | 西暦　 　年　 　月　 日 第　　 号 | | |
| 申込先　山口県スキー連盟  ※ 申込書は、講習会要項に従って、所定の期日までに必要書類と共に、郵送またはE-mail（PDF）で提出する。  受講料　5,000円　(県認定パト受験者養成講習)  3,000円　(その他)  【個人情報の取り扱いについて】  この個人情報は、本行事の運営のみに使用します。 | | | | | | |