

赤十字救急法基礎講習 申込書

申込年月日:令和 年 月 日

フリガナ		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
E-mail			
勤務先			
受講理由 ※記入は任意			

※本申込書により得た個人情報は赤十字安全法講習会に限り利用するもので、目的外の利用や外部への提供は致しません。

※本講習の受講対象者は満15歳以上です。

※講習申込は下記宛てにお届けいただくか郵送、FAXまたはメール(本文に上記必要事項を記入)にてお申込みください。

※感染症の拡大状況や災害等の発生により講習を中止する場合があります。中止となる場合は上記申込者の連絡先へご連絡いたします。

【問合・申込先】

日本赤十字社北海道支部釧路市地区

〒085-8505 釧路市黒金町7丁目5番地 釧路市役所 本庁舎1階 社会援護課内

電話 0154-23-5151(内線1423) FAX 0154-23-0308

E-mail nisseki@jrc946.jp