

# 赤十字水上安全法指導員養成講習受講申込書

平成 年 月 日

氏名 氏名		赤十字 関係の 所属			
勤務先		性別	男女	生年月日	昭和 年 月 日 ( 歳)
自宅	〒 住所				
	電話				
資格	認定証番号	取得年月日	有効期限	備考	
救急法救急員		年 月 日	年 月 日		
水上安全法救助員Ⅰ		年 月 日	年 月 日		
水上安全法救助員Ⅱ		年 月 日	年 月 日		
≪救急法・水上安全法以外の、赤十字安全講習の受講経験があればお書き下さい≫					

※上記の個人情報については、指導員養成講習以外で使用することはありません。

## レポート課題

- 1 指導員養成講習受講の動機
- 2 指導員資格取得後の抱負
- 3 これまでの赤十字事業への参加協力実績
- 4 あなたのボランティア観

上記課題について、

- ・ A4
- ・ 横書き
- ・ 表紙に、氏名明記
- ・ 受講申込書とともに提出

**締切：6月30日（火）**

**郵送先：231-8536**

**横浜市中区新山下3-12-1**

**横浜市立みなと赤十字病院5階**

**日本赤十字社神奈川県支部 救護課**