

令和 年 月 日

日本赤十字社千葉県支部 あて

赤十字水上安全法講習会への参加にかかる同意書

本講習会を受講する時点で、18歳未満または高校生以下の方は、以下の同意書に必ず保護者の方の署名・捺印のうえ、受講当日にご提出ください。 ※ご提出がない場合は受講できないことがあります

フリガナ		
受講者氏名		
保護者 住所・連絡先	上記の者が赤十字水上安全法講習会に参加することに同意いたします。	
	氏名	印 (自署) (続柄:)
	〒	
	(自宅電話) - -	(携帯電話) - -
	緊急時の連絡先 (上記と異なる場合)	氏 名 電話番号
受講する講習	救助員養成Ⅰ ・ 救助員養成Ⅱ ※該当する方に○をすること	
	(日程) 月 日 ~ 月 日	(会場)

申込先 日本赤十字社千葉県支部 救護福祉課健康安全係
〒260-8509 千葉市中央区千葉港5-7
TEL 043-241-7531