

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、下記担当あて郵送してください

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) _____	(携帯) _____
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