

群馬県スキー連盟会長 様

平成 年 月 日

略 称	パト養成
参加料	10,000円
ゼッケン番号	

### SAJ公認パトロール養成講習会申込書

フリガナ		性別	生年月日 (西 暦)	年 齢
氏 名		男	昭和 年 月 日	歳
		女	(西暦 年)	
所属団体名		SAJ会員登録番号	加盟団体番号 地域番号 所属団体番号 個人番号 010 - 000 - -	
住 所	〒  ☎	1級取得年月日	昭和 年 月 日 平成 (会場: )	
		SAJ資格	準指 指導員	
		日本赤十字取得年月日	昭和 年 月 日 平成 (会場 ) No.	
傷害保険	参加に際しては、傷害防止に注意すると共に、万一研修中に事故が発生した場合においても私の責任により処置する事を了承の上、申込みます。			

#### 2. 添付書類

- ① SAJ会員登録証(コピー)
- ② 1級合格証(コピー)
- ③ 日本赤十字社救急法講習認定証(コピー)

※ 個人情報については、行事への参加等の会員活動関係のみへの利用とします。