

一般財団法人室蘭市スポーツ協会 令和6年度 スポーツ指導者講習会
〈普通救命講習Ⅰ〉 受講申込書

※受付番号_____ ※受付日 ____/____/____

※普通救命講習修了証の発行の際に必要なとなりますので、全ての項目について正確にご記入ください。

フリガナ		生年月日	昭和	年	月	日生
氏名			平成			
住所	〒					
電話			性別	男・女	性別	歳
所属	(競技団体名及び勤務先等を記入ください)					
※以前に室蘭市で救命講習を受講されたことがある方は、○を記入してください。			備考			

一般財団法人室蘭市スポーツ協会 令和6年度 スポーツ指導者講習会
〈普通救命講習Ⅰ〉 受講申込書

※受付番号_____ ※受付日 ____/____/____

※普通救命講習修了証の発行の際に必要なとなりますので、全ての項目について正確にご記入ください。

フリガナ		生年月日	昭和	年	月	日生
氏名			平成			
住所	〒					
電話			性別	男・女	性別	歳
所属	(競技団体名及び勤務先等を記入ください)					
※以前に室蘭市で救命講習を受講されたことがある方は、○を記入してください。			備考			