

右のQRコードをスマホ等で読み込むと
WEBから簡単に参加申込いただけます。



<講習の参加申込は、本申請書のFAX・郵送・メールのほか、ホームページからも可能です>

FAX : 03-5273-6749

----- お問い合わせ・お申し込み -----

事務局

〒169-8540 東京都新宿区大久保1-2-15
日本赤十字社東京都支部 健康安全課
☎ 03-5273-6746(直通) 平日9:00~17:30

E-Mail

koushu@tokyo.jrc.or.jp

WEB

<https://www.jrc.or.jp/chapter/tokyo/>



日赤東京のHP

留意事項

以下について、同意いただける方のみお申込みいただけます。

1. 講習内容には参加者や指導員と接触を伴う実技や、資材を共有するカリキュラムが含まれます。
2. 発熱をはじめとする感染症の症状がある方は、講習会場にお越しになってもご参加をお断りする場合がございます。
3. 講習中のけがに備えて、弊社の用意するセーフティプログラム（保険）にご加入いただきます。（講習会当日に保険代として100円お支払いいただきます。）

申込者情報

氏名		
住所	〒	
連絡先	☎	E-Mail(必須)

参加者情報 ※保護者1名に対して、小中学生2名まで申込可

③泳力については以下に該当する数字を記入してください。泳ぎ方は問いません。
泳げない→1 10~25m泳げる→2 25~100m泳げる→3 100m以上泳げる→4

	①参加者氏名	②生年月日 (西暦)	③泳力	④最後にプール・海・川等で泳いだ時期
1人目				例: 2年前の夏
2人目				
3人目				
4人目				
5人目				
6人目				

参加者の会場までの交通手段☑

公共交通機関

自家用車

徒歩、または自転車

自由記述欄