



受講申込書
・潜水士試験対策課程講習会

記入日： 年 月 日

フリガナ		英文字	名：	性：
氏名	(男・女)生年月日(西暦)：年 月 日 血液型： 型 Rh + -			
住所	〒			
電話番号		携帯番号		
緊急連絡先名		電話番号		
E-mail	PC:	携帯メール		
勤務先(学校)				
保護者署名 (未成年者)		電話番号		
	印			

*申し込み用紙に必要事項を正確に記入し,そのまま郵送してください。

*受講申込書に記載された**個人情報**は,日本公的機関救助潜水士養成センターが開催する講習のために必要とする情報であり,本,事業目的以外の使用は,いたしません。

講習に際しての記入欄：

--