日本ライフセービング協会認定

更新講習会参加申込書

下記の通り資格認定更新講習会への参加を申し込みます。　　年　　月　　日

ふりがな	氏名：ローマ字
氏名	
生年月日（西暦）	JLA 個人会員（正・一般・準一般・高校生） ※会員割引価格で受講される方は会費納入日の記載必須
年　月　日（満　才）	会員番号： 会費納入日：　年　月　日

日程：　29 年　3 月　26 日（日）	時間：　～

会場：佐渡スポーツハウス

主催：佐渡ライフセービングクラブ

資格名（□欄にチェックしてください）	受講料（必須）	有効期限（西暦）	資格番号
☑BLS（CPR+AED）※旧 CPR 資格	3,000 円	年　月　日	R-
□Basic Surf Lifesaver	円	年　月　日	BL-
□Advance Surf Lifesaver	円	年　月　日	AL-
□	円	年　月　日	

教本の購入　　心肺蘇生教本（756 円）を　・購入する　・購入しない

サーフライフセービング教本（2,808 円）を　・購入する　・購入しない

所属公認ライフセービングクラブ名　※所属している方のみ記載してください。	印鑑	性別
佐渡ライフセービングクラブ		

メールアドレス	携帯番号
@	ー　ー
ふりがな	電話番号
現住所　〒	ー　ー
ふりがな	電話番号
緊急連絡先〒	ー　ー
職業（会社名／学校名・学年）	

既往歴（過去にかかった病気・傷害・受講に影響があると思われる事柄）

更新講習会　誓約書

日本ライフセービング協会
理事長 殿

私は、日本ライフセービング協会資格認定講習会参加を認められた場合、下記事項を誓約します。

記

1．私は、貴協会で定めた規則、規定、および本講習会主催者と指導員の指示を守ります。
2．私は、本講習会参加にあたり持ち込んだ私物に対し責任を持ちます。
3．私は、本講習会中の事故、発病等につき、主催者の判断においてとる緊急措置に対し、あらかじめ同意します。
4．私は、本講習会への参加が危険と思われる疾病および身体の障害がなく、現在、講習会参加に耐えうる健康状態であることを認めます。講習会期間中に身体状況が十分でないことを自覚した場合には自ら受講を断念し、貴協会には一切の迷惑をかけないことをあらかじめ約束します。
5．私は、本講習会に関わる申込内容（受講料金含む）に相違がないことを約束します。

記載日：平成　　年　　月　　日　　氏名：	印
受講する講習会	■更新講習会
	講習日：
	講習会場：

＊ 未成年については保護者の同意が必要です。

保護者 住所：	保護者氏名：　　印