

日本赤十字社 救急法救急員 資格継続講習

受講申し込みと入金のご案内 <卒業生用>

この用紙は受講時まで各自保管して下さい。

申込期日：12月16日(金)17:00

日時：平成29年3月4日(土) 13:00~17:00

集合：神奈川県衛生学園専門学校 講義室1 予定(変更があれば当日掲示案内致します)

受講料：800円(当日開講前までに総合受付にてお支払下さい)

受講資格：本校在校生および卒業生で、救急法救急員の資格を有し、その期限が1年未満の方

持ち物：**・赤十字救急法救急員認定証**

(紛失された場合、当日までに各自にて日本赤十字社各支部にて再発行手続きを行って下さい。)

※取得時授与された4枚の内の1枚です、お間違えの無いようお願い致します。

- ・筆記用具 ・実技時の服装(動きやすい服装 ※ジーンズ不可) ・運動靴
- ・三角巾2枚 ・保護ガーゼ (黒いポーチのセットがあればOK)

* 修了者には・・・日本赤十字救急法救急員の資格をさらに5年間継続

当日は12:50に着替えて指定教室に集合して下さい。

遅刻・早退・欠席は一切認めませんので、体調を整えて
参加して下さい。

【申込み方法】 点線以下に必要事項を記入し、①~③のいずれかの方法にて期日までにお申込み下さい

①FAX：046-850-6311

②郵送：〒238-0052 神奈川県横須賀市佐野町2-34

神奈川県衛生学園専門学校 東洋医療総合学科 三井 / 岩倉 宛

③E-mail：jasa-at@keg.ac.jp

PDFにて添付、または下記必要事項をメール本文に入力してご送信下さい

担当：東洋医療総合学科 三井 / 岩倉

----- (郵送の場合は以下切り取って郵送願います) -----

平成28年 月 日

H29年3月4日(土)の日本赤十字社救急法救急員資格継続講習の受講を希望します。

氏名 _____ TEL (緊急時連絡のつくもの) _____

認定証番号 _____ 認定証発行年月日 _____

【住所】〒 _____

【領収書の有無】(当日お支払の際にお渡し致します) 必要 ・ 不要

【領収書の宛名】 _____