

(公財)日本体育施設協会
「CPR&AED講習会」スポーツファーストエイドアドバイザー登録申請書

NO -

<申請者記入欄> ~ (又は ~)

お申込日 西暦 20 年 月 日

フリガナ

氏名(漢字) 姓 名

プロバイダーNO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (16桁)

携帯番号 - -

e-mailアドレス

PC @

携帯 @

メール配信、希望の有無

当講習会の情報や救急手当に法に関するニュース等をメールにてお届けいたします。
配信の有無についていづれかへチェックをお願いします。

各種情報のメール配信を、希望 する しない

尚、配信を希望されない場合でも、資格に関わるご連絡(更新のお知らせ等)を
させていただく場合がございます。予めご了承下さい。

以下は、ご登録情報と変更がある場合にのみご記入下さい

住所 〒

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

都道府県

(マンション・ビル名記入)

電話番号 - -

<同意欄>

ご署名 私は、スポーツファーストエイドコースのアドバイザーとしての役割、活動内容を理解した上で登録を行い、救急手当に法の普及活動を行う事に同意いたします。

ご署名 年 月 日

個人情報について 本協会は申請者から提供された個人情報に関し、利用目的(認定、更新、講習会運営上必要な
手続)以外には利用いたしません。目的の範囲を越えて利用することはなく厳重に取扱います。