

令和 7 年度赤十字救急法救急員資格取得講習会の申込方法

「令和 7 年度赤十字救急法救急員資格取得講習会申込書【生徒用】」を本紙から切り離し、必要事項を記入し、「返信用封筒（長形 3 号）」を同封のうえ、神奈川県高等学校体育連盟へ郵送してください。

- 1 令和 7 年度赤十字救急法救急員資格取得講習会申込書【生徒用】記入事項
- ・氏 名

・生年月日

・部活動名

・住 所

・保護者氏名・押印 ※必ず保護者の方が記入してください
- 2 返信用封筒（長形 3 号）
- ・生徒氏名と郵便番号、住所を記入

・110 円切手を貼る
- 3 提出先
- ・郵便番号 221-0855

・住 所 神奈川県横浜市神奈川区三ツ沢西町 3—1 県立スポーツ会館内

・宛 名 神奈川県高等学校体育連盟

令和 7 年度赤十字救急法救急員資格取得講習会申込書

【生徒用】

ふりがな
氏 名

生 年 月 日
性 別

※年齢は、令和 7 年 8 月 11 日現在で記入してください。

学 校 名

高等学校

部 活 動 名

※部活動に所属していない場合は「なし」と記入してください。

住 所

〒
電 話 ()

※自宅に固定電話が無い場合は、保護者の電話番号を記入してください

上記の通り参加を申し込みます。
令和 7 年 月 日
神奈川県高等学校体育連盟会長 殿
保護者氏名 印

令和 7 年度赤十字救急法救急員資格取得講習会申込書

【生徒用】

110円切手

神奈川県〇〇市△△△
生徒氏名
行

神奈川県〇〇市△△△
生徒氏名
行

返信用封筒
(長形 3 号)

神奈川県横浜市神奈川区
三ツ沢西町三ー一
県立スポーツ会館内
神奈川県
高等学校体育連盟 御中

令和 7 年度赤十字救急法救急員資格取得講習会申込書

【生徒用】

ふりがな 氏 名	
生 年 月 日 性 別	年 月 日 歳 男 ・ 女 ※年齢は、令和 7 年 8 月 11 日現在で記入してください。
学 校 名	高等学校
部 活 動 名	※部活動に所属していない場合は「なし」と記入してください。
住 所	〒 住 所 電 話 () ※自宅に固定電話が無い場合は、保護者の電話番号を記入してください

上記の通り参加を申し込みます。

令和 7 年 月 日

神奈川県高等学校体育連盟会長 殿

保護者氏名

印