



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（高校生・準一般・一般・正） ※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：	年 月 日	
	会費納入日：	年 月 日	
日程： 年 月 日（ ）	時間：	～	
会場：			
主催：			
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
<input type="checkbox"/> BLS (CPR+AED) ※旧 CPR 資格	円	年 月 日	R-
<input type="checkbox"/> Basic Surf Lifesaver	円	年 月 日	BL-
<input type="checkbox"/> Advanced Surf Lifesaver	円	年 月 日	AL-
<input type="checkbox"/>	円	年 月 日	
<input type="checkbox"/>	円	年 月 日	
教本の購入 心肺蘇生教本（756 円）を <input type="checkbox"/> 購入する <input type="checkbox"/> 購入しない サーフライフセービング教本（2,808 円）を <input type="checkbox"/> 購入する <input type="checkbox"/> 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	血液型
メールアドレス	携帯番号		
@	- -		
ふりがな	電話番号		
現住所 〒	- -		
ふりがな	電話番号		
緊急連絡先〒	- -		
職業（会社名／学校名・学年）			
既往歴（過去にかかった病気・傷害・講習会に影響があると思われる事柄）			