年　月　日

水上安全法救助員講習会参加同意書

本講習会参加にあたり、健康上問題なく、講習会講師の指導に従い参加することに同意します。

フリガナ		
受講者氏名		
フリガナ		
保護者氏名	印	
保護者 住所・連絡先	〒	
	（自宅）　－　－	（携帯）　－　－
受講する講習	水上安全法救助員講習会	
	（日程） 年　月　日 ～　月　日	（会場） 千葉県国際総合水泳場

申込先 千葉県国際総合水泳場　指定管理者/ｵｰｴﾝｽ・ｾﾝﾄﾗﾙｸﾞﾙｰﾌﾟ
〒275-0024 千葉県習志野市茜浜2-3-3
TEL 047-451-1555

※お客様から頂いた個人情報は、緊急時の連絡の他、同様のイベント情報の提供に使用させて頂きます。また、個人情報の取り扱いに関する方針は、「千葉県国際総合水泳場」プライバシーポリシーをご覧ください。