

記入日 年 月 日

(一財) 日本海洋レジャー安全・振興協会
DAN JAPAN 担当者 宛

DAN酸素インストラクタートレーナー講習 申込書

私は、DAN JAPANが開催する 年 月 日 ~ 日 (会場)
での「DAN酸素インストラクタートレーナー」講習の受講を申し込み致します。

受講者氏名 (カタカナ)	()
生年月日	昭和・平成・西暦 年 月 日
自宅住所	〒 - TEL (- -)
勤務先名 (住所)	勤務先 () 〒 - TEL (- -)
メールアドレス	@
DAN会員番号	N・I・S - (8桁)
所属指導団体名	
資格種別 (略称)	()
資格番号	
資格取得年月日	昭和・平成・西暦 年 月 日
CPR講習資格	あり (資格名: 有効期限:) なし
DAN酸素講習資格	プロバイダー・インストラクター・インストラクタートレーナー (有効期限: 年 月 日)

* インストラクタートレーナー講習受講者は、下記捺印欄に所属指導団体の推薦印を捺印のうえ、ご提出ください。(不明な場合には事務局 045-228-3066 白石までお問い合わせください。)

* 受講の可否を確認後にお振込みをお願いします。

【指導団体捺印欄】
