**日本ライフセービング協会　指導員養成講習会　参加申込書**

記載日：西暦　　　　　年　　月　　日

１．該当するコースや日程、会場を記載してください。

【コースの選択】

■参加希望コースにチェックを付けてください。※複数ある場合は現時点で考えているもの全て

□BLS　　□ウォーターセーフティ　　□プールライフガーディング　　□ジュニアライフセービング

【ウォーターセーフティ】

■日程：西暦　　　　年　　月　　日,　　日

■会場名：

【BLS】

■日程：西暦　　　　年　　　月　　　日,　　　日,

　　　　　　　　　　　　　　　　　　日,　　　日

■会場名：

【プールライフガーディング】

■日程：西暦　　　　年　　 月　 　日, 　　日,　 　日

■会場名：

【ジュニアライフセービング】

■日程：西暦　　　　年　　月　　日,　　日

■会場名：

２．必要事項について正確に記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 性別 | カラー写真  5cm×5cm  もしくはﾊﾟｽﾎﾟｰﾄｻｲｽﾞ |
| 氏名 | ㊞ | | 男・女 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 | 満　　歳 | |
| フリガナ |  | | | |
| 住所 | 〒  TEL：　　　　　　　　　　　　　　携帯： | | | |
| Eメールアドレス | ＠ | | | |
| JLA-ID  ※JLAから始まる9ケタの数字 |  | | | |
| メンバーID  ※5から始まる9ケタの数字 |  | | | |
| 所属クラブ |  | | | |
| 職業 |  | | | |
| 既往歴・健康状態  （今まで定期的な治療を行っていたことがある病気やケガなど） | 良好・現在治療中の持病やケガがある・過去に治療や手術を行った病気やケガがある  ＜具体的な疾病名や症状など＞ | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日本ライフセービング協会認定資格取得状況 | | | |
| LIFESAVERSにログイン後、【登録証出力】から登録証（認定証）をダウンロードし、プリントアウトしたものを本申込用紙と一緒にご提出ください。  都道府県協会とクラブ（所属している方）の登録証もご提出ください。  ※全て同じ画面からダウンロードできます。 | | | |
| ライフセービング活動暦 | | | |
| 資格取得後の監視・救助・救護活動の経験 | | | |
| 期間： | | 場所： | |
| 期間： | | 場所： | |
| 期間： | | 場所： | |
| ジュニアライフセービング教室 | | | |
| 期間： | 主催者： | | 場所： |
| 期間： | 主催者： | | 場所： |
| 所属ライフセービングクラブでの役職 | | | |
| 期間： | 役職： | | |
| 期間： | 役職： | | |
| その他の活動（ライフセービング以外も記載可） | | | |
| 期間： | 活動内容： | | |
| 期間： | 活動内容： | | |
| 期間： | 活動内容： | | |
| 期間： | 活動内容： | | |
| 期間： | 活動内容： | | |

**□私は、受講条件をすべて満たしています（該当している場合は☑を入れてください）**

|  |
| --- |
| ■あなたが日本ライフセービング協会指導員養成講習会を受講する動機を述べよ |
|  |

|  |
| --- |
| ■課題レポート  『JLA指導員としてどのようにライフセービングの普及活動に関わっていくか？』  （1200字程度） |
|  |