推薦書

西暦　　　　年　　月　　日

□BLSインストラクター

□ウォーターセーフティインストラクター

□サーフライフセービングインストラクター

□プールライフガーディングインストラクター

□IRBインストラクター

□ジュニアライフセービングインストラクター

推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　印

※保持している資格にチェックを入れてください⇒

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

受講者氏名

※推薦書作成後は、厳封の上受講者へお渡しください。