

入力例



INTERNATIONAL LIFE SAVING FEDERATION

Gemeenteplein 26 – 3010 Leuven – Belgium
Tel: +32 (0)16 89 60 60
E-mail: ils.hq@telenet.be Web: <http://www.ilsf.org>

REQUEST FORM FOR AN

ORGANISATION

Japan Lifesaver

The above mentioned organisation confirms the conditions set forward by ILS to obtain the

《日本語情報》

氏名：荒波 乗太郎 (アラナミ ジョウタロウ)

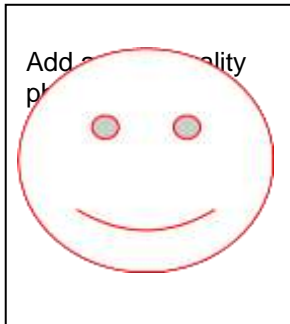
誕生日：2050年6月9日

出生国：日本

メールアドレス：●△○▲@gmail.com

電話番号：090-●△○▲-◆□■◇

住所：105-0013 東京都港区浜松町 2-1-18



Please complete in BLOCK capitals

Surname ARANAMI

Forename(s) JOTARO

Date of birth (DD/MM/YYYY) 9 / 6 / 2050

Country of birth JAPAN

E-mail ●△○▲@gmail.com

Phone number +81-(0)90-●△○▲-◆□■◇

Address 2-1-18,Hamamatsucho,Minatoku,Tokyo,Japan,105-0013

I request the following certificate(s):

Please cross the appropriate cell (X)

ILS Lifesaver		
ILS Beach Lifeguard		
ILS Instructor Beach Lifeguard		X
ILS Pool Lifeguard		
ILS Instructor Pool Lifeguard		
ILS Automatic External Defibrillation (AED)		
ILS Instructor AED		

申請を希望する欄に【X】を入力してください。
JLA 認定資格を取得していても、ILS 資格が不要な場合は入力不要です。

Name and Function in the Federation

Date

Seal of Federation

Signature,