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

※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。

※推薦インストラクターの方は、受講者の受講予定コースのインストラクター資格を有し、指導実績がなければなりません。