

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。

※現時点で取得を希望している指導員資格全てにチェックしてください。

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

【受講を希望する BLS コースの日程と会場】

■日程：西暦 年 月 日, 日, 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 もしくはパスポートサイズ
氏名		男・女	
生年月日	西暦 年 月 日	満 歳	
フリガナ			
住所	〒 TEL : 携帯 :		
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歴

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)