推薦書

西暦　　年　　月　　日

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⇒

□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

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。