

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 プールライフガードイ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 PWRC 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。