

JSCA 指導者検定会 ベーシック 課程 受験申込書

提出日: 年 月 日

私は、20 年 月 会場のベーシック課程指導者検定会に、下記内容のとおり申し込みます

フリガナ 氏名	会員 No.	性別 男 女	血液型 A・B・O・AB +・-	生年月日 年 月 日生 満 歳
ローマ字				
現住所 〒				
TEL _____ 携帯 _____ FAX _____ E-mail (携帯不可)				
緊急連絡先 〒				
TEL _____ 携帯 _____ FAX _____				
所属: 必要事項ではありませんが、記入可能な場合は所属名(スクールやクラブ)と連絡先				

受験指定講習	講習名	講習修了日: 修了証コピー添付
■心肺蘇生法講習		年 月 会場

写真貼付 約 3×4cm	1.ベーシック課程受験料	30000 円	受付
	2.テキストブック:2 冊セット販売	6000 円	入金
	3.事前講習会:不要・必要→15000 円/1 日	円	既会員:年会費
	4.滞在費等その他(内訳は備考欄に記載)	円	判定:正・準
	■参加費合計金額	円	入会申込書
	備考		入会金
			年会費

## ■参加者の責任・危険告知について

JSCA 指導者検定会は自然環境の中で行います。よって様々な危険もあり、検定課目自体非常に困難で体力を大きく奪うような種の動きが伴います。運営スタッフはできる限りの安全確保に努めますが、不測の事態により大きな事故やケガ、死亡に至るともあります。

私自身これら検定会種目や行動を十分に熟知したうえで参加し、参加中の予想される事故・ケガ・死に至る事の危険回避、生じる可能性のある障害やその他の損害・加害についても発生することの意味を理解し、行動することとします。

自筆署名 年 月 日

一般社団法人日本セーフティカヌーイング協会

事務局 〒240-0105 神奈川県横須賀市秋谷 4296-5 (有)コア アウトフィッターズ内 山口香 TEL &amp; FAX 046-858-0180 www.jasca.net

20170222