

# セーフティーアシスタント登録票(申込書)

日本ラグビーフットボール協会 安全対策委員会

太枠内は記入しないで下さい。

申込日 年 月 日

フリガナ		登録番号	
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)		
現住所	〒 -		
	電話番号(携帯可)		
	E-Mail アドレス		
所属チーム名		チーム内役職	
講習年月日	2019年6月1日		

関連資格 該当する資格すべてにチェックを入れてください。

医師 歯科医師 看護師 理学療法士 救急救命士

柔道整復師 はり師 灸師 あん摩マッサージ指圧師

日本体育協会公認アスレティックトレーナー

その他(

)