日本周産期・新生児医学会
理事長殿

# 新生児蘇生法「一次」コース（B コース）
# インストラクター認定申請書

新生児蘇生法「一次」コースインストラクターの認定を受けたく、以下を添えて申請いたします。

1. インストラクター1 名以上の推薦状
   [インストラクター補助として参加した講習会のインストラクター限る]

2. 認定証送付用封筒(角 2 サイズ 332×240mm・宛先明記・180 円分の切手貼付)

申請年月日：　　年　　月　　日

フリガナ
氏名：　　（修了認定番号：　　）

所属：

連絡先：住所

電話

FAX

E-mail

※本事業の社会的使命として、認定後は学会ホームページ上のインストラクター一覧に掲載（氏名・所属機関名のみ）させて頂く場合があること、またインストラクター紹介の依頼に対し上記情報を提供させて頂く場合があることを予めご了承願います。

拒否される場合のみご署名をお願いします。
上記について拒否します。　署名：