推薦書

西暦　　年　　月　　日

推薦者氏名　　印

※保持している資格にチェックを入れてください⇒
（アシスタント資格へのチェックは不要）

受講者氏名

□BLS インストラクター
□ウォーターセーフティーインストラクター
□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

※推薦書作成後は、厳封の上受講者へお渡しください。