別紙2

平成28年度　心肺そ生競技会出場申込み書

（宛先）　尾三消防本部消防長		申込年月日	平成　　年　　月　　日
住　所	〒		
フリガナ		生年月日	年　　月　　日 生
氏　名		（年令）	（　　歳）
学校又は勤務先		連絡先	☎
住　所	〒		
フリガナ		生年月日	年　　月　　日 生
氏　名		（年令）	（　　歳）
学校又は勤務先		連絡先	☎
出場種目	1．心肺そ生法、中学生の部　　2．心肺そ生法、一般の部 該当番号を〇で囲んでください。		
出場資格	①　普通救命講習　Ⅰ　　②　普通救命講習　Ⅱ ③　普通救命講習　Ⅲ　　④　上級救命講習 ⑤　応急手当普及員　　⑥　その他（　　） 該当番号を〇で囲んでください。		
お願い	お二人の競技中や表彰式での写真を、ホームページ等の広報で使用させていただいてよろしいでしょうか。（写真データは広報以外の使用はいたしません） 1．承諾する　　2．承諾しない 該当番号を〇で囲んでください。		
※　受付欄 記入しないでください。			

キリトリ線

心　肺　そ　生　競　技　会　出　場　票

フリガナ		フリガナ	
氏　名		氏　名	

1　日時

平成28年9月3日（土）　午前9時30分から午前11時40分まで

受付　午前9時から午前9時10分

2　場所

東郷町　／　イーストプラザいこまい館　多目的室

（東郷町大字春木字西羽根穴2225番地4）

【出場種目】　出場種目の該当番号を〇で囲んでください。

1．心肺そ生法　中学生の部　　2．心肺そ生法　一般の部

※　受付欄（記入不要）

※　大会当日、　午前9時に開門後、本票を受付係に提出し、受付を済ませてください。

＜記入上の注意事項＞

太線の枠内は、すべて記入してください。