応急手当普及員講習会申込書

受講日　平成 23 年 2 月 24 日 ～ 26 日

受付番号	

氏名	ふりがな	生年月日	S　年　月　日　H
住所	〒　－		
連絡先	電話番号等		

備　考

切　取　り　線

氏名	ふりがな	生年月日	S　年　月　日　H

注意事項	1、 参加者少数(5名未満)の場合は、講習を中止します。 2、 各日とも9時の受講に間に合うように準備してください。 3、 軽い運動が出来る程度の服装で受講してください。 4、 昼食は各自で準備してください。 5、 テキスト代3，465円を講習1日目に徴収しますので、お釣りの無いように持参してください。	受付欄	