

救急救命(AED操作及び熱中症)講習会 参加申込書

開催日：令和7年6月30日(月)

区分 (当てはまる数字を○で囲む) 3. 施設従事者は施設名を記入		(フリガナ)	生年月日(西暦にて記入)
		氏名	住所 TEL(携帯)
1	指導者		年 月 日生
	2 保護者		
	3 その他(施設従事者等)		住所
	3. 詳細()		TEL
1	指導者		年 月 日生
	2 保護者		
	3 その他(施設従事者等)		住所
	3. 詳細()		TEL
1	指導者		年 月 日生
	2 保護者		
	3 その他(施設従事者等)		住所
	3. 詳細()		TEL
1	指導者		年 月 日生
	2 保護者		
	3 その他(施設従事者等)		住所
	3. 詳細()		TEL
1	指導者		年 月 日生
	2 保護者		
	3 その他(施設従事者等)		住所
	3. 詳細()		TEL

上記の通り申し込みます。

所属団体名 _____

連絡責任者

氏名 _____

住所 小矢部市 _____

TEL(日中の連絡先)

<申込先・お問合せ先>

(公財)小矢部市スポーツ協会 事務局 担当：朱亀

e-mail: spokyo4oyabe-sports.jp FAX 68-1526

<申込締切日>

令和7年6月17日(火)まで

救急救命(心肺蘇生・A E D・熱中症対応)講習会参加申込書

開催日：令和8年6月29日(月)

区 分	(フリガナ)	生年月日(西暦にて記入)
	氏 名	住 所
1 会 長・副会長・理 事		TEL(携帯)
		年 月 日生
		住所
		TEL

<申込先・お問合せ先>

(公財)小矢部市スポーツ協会 事務局 担当：朱亀

e-mail：spokyo4@oyabe-sports.jp FAX 68-1526

<申込締切日>

令和8年6月16日(火)まで