平成28年度　救急法講習　参加申込書

平成28年11月23日開催

場所　土浦市青少年の家

　　　　　　　　　土浦市乙戸1099　　TEL　029-842-8429

日本ボーイスカウト茨城県連盟　理事長　殿

平成28年度　救急法講習に　　　　　名の参加申込を致します。

平成28年　　月　　日

第　　地区　　　　　　団　　　　　　　隊

代表者氏名（役務）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | ふりがな  氏　　名 | 学　年  性　別 | 住所及び電話番号 | 生年月日  （西暦） | 登録番号 |
|  |  | 年  男・女 | 〒 |  |  |
|  | TEL： |
|  |  | 年  男・女 | 〒 |  |  |
|  | TEL： |
|  |  | 年  男・女 | 〒 |  |  |
|  | TEL： |
|  |  | 年  男・女 | 〒 |  |  |
|  | TEL： |
|  |  | 年  男・女 | 〒 |  |  |
|  | TEL： |
|  |  | 年  男・女 | 〒 |  |  |
|  | TEL： |

引率者/緊急連絡先氏名（隊長等）

連絡先：TEL　　　　　　　　携帯電話：

E-mail