**救急・救命講習会の受講申し込み**

**令和６年６月１日（土）1３時30分 ～ １６時30分**

**団体名**

受講者名簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （カタカナで記入）  氏　　名 | 性別 | 生年月日  （西暦で記入） | 郵便番号・住所 | 電話番号 | 認定証番号 |
|  |  |  | 〒 |  |  |
|  |  |  | 〒 |  |  |
|  |  |  | 〒 |  |  |
|  |  |  | 〒 |  |  |
|  |  |  | 〒 |  |  |

**※氏名（必ずカタカナで記入）は、正確に記入をお願いします。救命技能認定証が誤記入になります。**

**※認定証をお持ちの方は、必ず認定証番号をご記入ください。**

**※参加申込に際しては、記載内容についてご本人の確認を得てください。**