

救命講習会 参加申込書

開催日 _____

開催場所 _____

【申込名簿】

| NO | ふりがな | 所属 | 区分 | 受講歴 |
|----|------|----|---|-----|
| | 氏名 | | | |
| 1 | | | 講師・クラブ員 職員・加盟団体 ウォーキングリーダー ウォーキングサポーター | |
| 2 | | | 講師・クラブ員 職員・加盟団体 ウォーキングリーダー ウォーキングサポーター | |
| 3 | | | 講師・クラブ員 職員・加盟団体 ウォーキングリーダー ウォーキングサポーター | |
| 4 | | | 講師・クラブ員 職員・加盟団体 ウォーキングリーダー ウォーキングサポーター | |
| 5 | | | 講師・クラブ員 職員・加盟団体 ウォーキングリーダー ウォーキングサポーター | |
| 6 | | | 講師・クラブ員 職員・加盟団体 ウォーキングリーダー ウォーキングサポーター | |

*過去2年以内に AED 講習会を受講された方は受講歴に「○」を記入して下さい

申込施設 _____

申込責任者 _____