

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 _____