

AEDを使用した心肺蘇生法普及 500 人講習会 申込用紙

開催期日	平成 25 年 9 月 8 日(日) 13 時 00 分～16 時 00 分 (12 時 30 分～受付)
開催場所	コープこうべ生活文化センター西館(3階) コープ健康スポーツクラブ体育館 (神戸市東灘区田中町 5-3-20)
申込方法	下記の必要事項をすべて記入し、 FAX または郵送 で申込んでください。 ◇ 申 込 先 健康スポーツ関連施設連絡協議会事務局 〒655-0893 神戸市垂水区日向1-4-1-3F KTVフレスコ内 FAX. 078-704-2141
申込締切	平成 25 年 8 月 30 日 (金) ただし申込み多数の場合は早めに締め切ります。
連絡先	健康スポーツ関連施設連絡協議会事務局 (078 - 704 - 2137 または 080-6129-6858)
その他	特に当方より連絡のない場合、当日直接会場にお越し下さい。

AED を使用した心肺蘇生法普及 500 人講習会に申し込みます。 申込み日：平成 25 年 月 日

フリガナ 氏 名	(男 ・ 女)	年 齢	満 歳
住 所	(〒.....)		
連絡先電話番号 <small>※昼間に連絡可能なところ</small>			
FAX 番号			
職 業			
グループで申込みれる場合はそのグループ名			

※参加申込みする方の情報を以下に記入してください。

氏 名	年 齢	氏 名	年 齢
(男・女)	歳	(男・女)	歳
(男・女)	歳	(男・女)	歳
(男・女)	歳	(男・女)	歳
(男・女)	歳	(男・女)	歳
(男・女)	歳	(男・女)	歳
よろしければ どのようなグループ かお書き下さい			