

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	2015 年 9 月 27 日(日) 13 時 00 分～ (12 時 30 分～受付・15 時半ごろ終了予定)
開催場所	神戸松蔭女子学院大学 大学会館 (兵庫県神戸市灘区琵琶町 3-2)
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
連 絡 先	健康スポーツ関連施設連絡協議会事務局 (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：2015 年 月 日

フリガナ 氏 名 (団体の場合は代表者)	(男 ・ 女)	年 齢	満 歳
住 所	(〒.....)		
連絡先電話番号 ※昼間に連絡可能なところ			
FAX 番号			
PC メールアドレス			
職 業			
団体で申込まれる場合はその名称			

※上記以外の参加申込み者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
よろしければ どのようなグループ かお書き下さい			