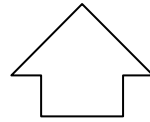


FAX又は郵送でお申し込みください。



FAX:054-254-5830
(日本赤十字社静岡県支部)

第1回 赤十字救急法競技会 参加申込書

平成23年 月 日

競技種目	I 三角巾8つ折り競技	()	※I～IIIは4人1組の競技になります。IVについては2人1組の競技になります。 ※参加を希望する競技の()に○印を記入してください。いずれかひとつでも可。
	II 三角巾リレー競技	()	
	III 救命応急手当競技	()	
	IV-a 心肺蘇生法競技	()	
	IV-b 心肺蘇生法競技	()	
チーム名	ふりがな		
所属団体 (あればご記入下さい)	ふりがな		
連絡担当者 (必ずご記入下さい)	ふりがな		
	氏名		
	住所	〒 -	
	電話番号	()	
チームメンバー	ふりがな	IV-aに参加希望の場合ペアと判断します。	
	氏名		
	ふりがな		
	氏名		
	ふりがな	IV-bに参加希望の場合ペアと判断します。	
	氏名		
	ふりがな		
	氏名		
チーム属性 (必ずご記入ください)	メンバー平均年齢()歳・(男性・女性・男女混合)チーム		

○競技参加者コメント「意気込み、抱負など」を100文字以内でお願いします。
(競技会当日のプログラムに掲載します)

申し込み締め切り:11月30日(水)必着

お問合せ先
日本赤十字社静岡県支部 事業推進課
TEL:054-252-8131 FAX:054-254-5830

※1組1枚でお申し込みください
この用紙が不足する場合は、コピーしてお使いください。