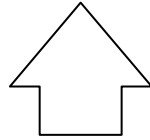


平成23年 月 日

FAX又は郵送でお申込みください。



FAX:054-254-5830  
(日本赤十字社静岡県支部)

赤十字救急法競技会 公式練習会  
第1回 平成23年9月10日(土)  
第2回 平成23年10月15日(土)

参加申込様式

※参加希望日及び参加希望会場には○をご記入ください。

団体名：

---

代表者名：

---

代表者連絡先：

---

参加希望日：( )第1回公式練習会 平成23年9月10日(土)  
( )第2回公式練習会 平成23年10月15日(土)

---

参加希望会場：( )①日本赤十字社静岡県支部  
( )②沼津赤十字血液センター  
( )③浜松赤十字血液センター

---

参加人数：

---

第1回公式練習会 申し込み締め切り:8月24日(水)必着

第2回公式練習会 申し込み締め切り:10月3日(月)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