

FAX、郵送またはEメール
でお申し込みください。

第2回 赤十字救急法競技会 参加申込書

平成24年 月 日

太枠内については、当日配付する競技会プログラムに記載します。

競技種目	① 三角巾8つ折り競技	()	※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参加可能です。 ※①～③は4人1組の競技、④は2人1組 の競技です。4人でご参加の場合、④は a、bのペアに分けてください。
	② 三角巾リレー競技	()	
	③ 救命応急手当競技	()	
	④-a 心肺蘇生競技	()	
	⑤-b 心肺蘇生競技	()	
チーム名	ふりがな		
チームメンバー 楷書でご記入ください。 必ずふりがなをご記入ください。	ふりがな		④の競技にご参加の場合、 aのペアをご記入ください。
	氏名		
	ふりがな		
	氏名		
	ふりがな		④の競技にご参加の場合、 bのペアをご記入ください。
	氏名		
	ふりがな		
	氏名		
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。			
担当者連絡先	ふりがな		
	氏名		
	住所	〒	-
	電話番号	()	
チーム属性	メンバー平均年齢()歳・(男性・女性・男女混合)チーム		
所属団体 (あればご記入ください)	ふりがな		

申し込み締め切り: 11月30日(金)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
E-MAIL:koshu@shizuoka.jrc.or.jp

※1チームにつき、本用紙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。
※お申し込み多数の場合には、先着順とさせていただきます。
※締切日以降に参加決定通知を送付します。
※競技会への参加については、主催負担にて保険を付与します。
※会場までの交通費は自己負担となります。
※昼食は参加者ご自身で用意願います。