FAX、郵送またはEメールでお申し込みください

第8回　赤十字救急法競技会　出場申込書

枠線内の全てを楷書でご記入ください。太枠内は、当日配付するプログラムに記載します。
★この申込書は、日赤静岡県支部ホームページからダウンロードできます。

◆団体競技（3人　1チーム）

競技種目	出場種目の□にチェックしてください。種目別表彰の他、3種目全てに出場したチームの総合表彰をします。	□ ① 三角巾8つ折り競技
		□ ② 三角巾リレー競技
		□ ③ 救命応急手当競技
チーム名	ふりがな	
選手	ふりがな	年齢
	氏名	
	□ 高校生以下　□ 県外在住	
	ふりがな	年齢
	氏名	
	□ 高校生以下　□ 県外在住	
	ふりがな	年齢
	氏名	
	□ 高校生以下　□ 県外在住	

◆ペア競技（2人　1チーム）

種目	□にチェックしてください	□ ④ 心肺蘇生競技
選手	ふりがな	年齢
	氏名	
	□ 高校生以下　□ 県外在住	
	ふりがな	年齢
	氏名	
	□ 高校生以下　□ 県外在住	
選手	ふりがな	年齢
	氏名	
	□ 高校生以下　□ 県外在住	
	ふりがな	年齢
	氏名	
	□ 高校生以下　□ 県外在住	

高校生以下 …小・中・高校生は □ にチェックしてください
県 外 在 住 …県外在住者は □ にチェックしてください

所属団体／学校名	

コメント 意気込み、抱負など100字以内で	

担当者連絡先	〒　　－	電話番号　　（　　）
	住所	
	ふりがな	提出日
	氏名	平成　　年　　月　　日

記入上の留意事項

① 団体競技1チームにつき本紙1枚でお申し込みください。
② ひとりの選手が複数のチームで申し込みできません。
③ 団体競技に加えて、ペア競技に出場する場合は、ペア競技欄に記入してください。
④ 年齢は、平成30年10月28日の年齢を記入してください。

出場にかかる留意事項

① 申込者が多い場合、県内に居住または活動拠点のある方を優先します。
② 申込後の選手変更は原則認めません。（急病などやむをえない場合を除く）
③ 申込締切日以降に出場決定通知を担当者あてに郵送します。
④ 選手には主催負担で簡易保険を付保します。
⑤ 会場までの交通費等は選手がご負担ください。
⑥ 昼食は選手でご準備ください。（斡旋については、出場決定通知にてお知らせします）

★申込締切日：
平成30年9月14日（金）必着

日本赤十字社 静岡県支部
Japanese Red Cross Society
〒420-0853
静岡市葵区追手町44-17
TEL：054-252-8131
FAX：054-254-5830
Eメール：koshu@shizuoka.jrc.or.jp

ご記入いただいた個人情報は、当事業以外に使用いたしません。