

青少年赤十字指導者講習会参加申込書

所 属 名	
-------	--

参加希望 あり ・ 参加希望 なし

参加希望者

ふりがな 氏 名

※FAX送信先 ： (089) 932-9160

7月1日(月)までにご返信願います。

「参加希望あり」の場合は、別紙「自己紹介用紙」を併せて
ご提出願います。