2021年度　冬山遭難防止研修・講習会　申込書

**団体名**

**連絡責任者氏名　　　　　　　　　　　　　TEL**

　　　　　　　　　　　　　　　　　**アドレス**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 | 指導委員№ | 12月　11日 |
| I救急手当 | Ⅱ救急手当ｼｭﾐﾚｰｼｮﾝ |
|  |  |  |  |
| 　 |  | 　 |  |
| 　 |  | 　 |  |
| 　 |  | 　 |  |
| 　 |  | 　　 |  |
| 　 |  | 　　 |  |
| 　 |  | 　　 |  |
| 　 |  | 　　 |  |
| 　 |  | 　　 |  |
| 　 |  | 　　 |  |
| 参　加　者　小　計 |  |  |

※１　参加該当の場所に○を記入してください。

　※２　名札を作成しますので名前は良く判るように記載ください。

FAX　03-3706-4375

メール　setou@tkc21.co.jp