**2023年度　夏山救急講習会　申込書**

**団体名**

**連絡責任者氏名　　　　　　　　　　　　　TEL**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**アドレス**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　　名 | 指導委員№ | 携帯等連絡先 | 生年月日（包括保険加入の為必須事項） |
| 例 | 埼玉　太郎 | 32A4562 | 090-1234-5678 | **1963年3月25日生** |
| 　１ |  |  |  |  |
| 　２ |  |  |  |  |
| 　３ |  |  |  |  |
| 　４ |  |  |  |  |
| 　５ |  |  |  |  |
| 　６ |  |  |  |  |
| 　７ |  |  |  |  |
| 　８ |  |  |  |  |
| 　９ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　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