

(個人記載例)

第27回筑豊地域救命救急研修会参加申込書

個人参加	懇親会に参加 する方はチェッ ク	氏 名
☐	☒	直 鞍 太 朗

団体機関名	代表者氏名

番号	氏 名	懇親会	番号	氏 名	懇親会
1		☐	11		☐
2		☐	12		☐
3		☐	13		☐
4		☐	14		☐
5		☐	15		☐
6		☐	16		☐
7		☐	17		☐
8		☐	18		☐
9		☐	19		☐
10		☐	20		☐

※参加申込書は9月25日(月)までメール、またはFAXをお願いします。
※懇親会参加者は、会場の関係上あらかじめ確認をさせていただきます。

【申し込み、問合せ】 〒820-0015 飯塚市菰田52番地1 飯塚地区消防本部警防課内 筑豊地域救命救急研究会事務局 事務局長 藤春 翔 TEL:0948-22-7603 FAX:0948-28-4363 Mail:iizukafd-ambu@iizuka119.jp
