

第27回筑豊地域救命救急研修会参加申込書

↓個人参加の方はこちらにご記入下さい。

個人参加	懇親会に参加 する方はチェッ ク	氏 名
☐	☐	

↓団体参加の機関はこちらにご記入下さい。

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18日（金）までに下記メールアドレス、またはFAXにてお送りください。

また、懇親会参加については、会場の都合上あらかじめ確認をさせていただいております。

【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