

第27回 長野県赤十字救急法大会出場申込書

令和5年 月 日

【出場チーム】

チーム名	ふりがな	
所属団体	ふりがな	(例)「〇〇〇赤十字奉仕団、〇〇〇小学校、なし」など
チーム メンバー	ふりがな	
	氏名 (チームリーダー)	
	ふりがな	
	氏名	
	ふりがな	
	氏名	
	ふりがな	
	氏名 (補欠者)	※補欠者がいれば記入してください。
出場種目	三角巾リレー ・ 総合演習 ※出場する種目に○を付けてください	
参加者 コメント	※選手の紹介、意気込み、抱負などを150字以内でご記入をお願いします	
どちらで大会開催を知りましたか。		

【連絡先】※出場登録の通知を送付しますので、必ずご記入ください。

連絡先	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	

【申込期限】令和5年7月14日(金) 郵送必着

【申込先】日本赤十字社長野県支部 事業推進課

〒380-0836 長野市南県町1074 (TEL: 026-219-2563)