別紙様式

※本用紙をFAXにてお送りいただくか、右記のQRコードよりオンラインでお申込みください。

日本赤十字社東京都支部　　青少年・ボランティア課　あて

ＦＡＸ　０３（５２７３）６７４９

令和８年度第３回青少年赤十字防災教育指導者研修会（12/17）の参加申し込み

ご所属先名	

ご出席いただける方の

	役職名	お名前・ご連絡先
１人目		メールアドレス（　　）
２人目		メールアドレス（　　）
３人目		メールアドレス（　　）

この研修会で知りたいこと、質問等があれば、ご記入ください。
