参 加 申 込 書

令和4年　　月　　日

令和3年度山口県青少年赤十字指導者研修会について、申込みします。

1.　園・校名

2.　電話番号・FAX番号

3.　参加機器台数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　台

4.　参加者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　名（フリガナ） | 職　名 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| ご意見・ご質問等 | | |

以上

※申込書に記載された情報は、本研修会においてのみ使用いたします。

提出期限　　令和4年2月10日（木）まで

提出先　　　FAX：083-932-3615

郵送：〒753-0094　山口市野田172-5　日本赤十字社山口県支部