

# 【 2019.6.30 救急救命講習 参加申込表 】

共催：平成小規模多機能センター、GHへいせいホーム、ケアホーム山口

No.	氏名	性別	住所	生年月日							
				昭和	平成	年	月	日			
1		男 ・ 女		昭和	平成		年		月		日
2		男 ・ 女		昭和	平成		年		月		日
3		男 ・ 女		昭和	平成		年		月		日
4		男 ・ 女		昭和	平成		年		月		日
5		男 ・ 女		昭和	平成		年		月		日
6		男 ・ 女		昭和	平成		年		月		日
7		男 ・ 女		昭和	平成		年		月		日
8		男 ・ 女		昭和	平成		年		月		日
9		男 ・ 女		昭和	平成		年		月		日
10		男 ・ 女		昭和	平成		年		月		日

●記入欄が不足した場合、お問合せ下さい。

●2019年5月31日までに、「平成小規模多機能センター」まで、ご提出下さい

●当日参加は、認定証等の交付準備のため、ご遠慮下さい。

●記載された内容は、岩国地区消防組合に提出します。

●記載された内容は、認定証を交付するために必要です。正しくご記入下さい。

●記入いただいた個人情報は、当講習を開催するためだけに使用します。

●当日の様子は、広報誌、ホームページに掲載する予定です。ご了承下さい。

【お問合せ先】

平成小規模多機能センター

電話：82-1116

担当：宮本（ミヤモト）