別紙２

令和４年度第３回福島連盟ボースカウト救急法講習会申込書

ボーイスカウト福島連盟　　　　　　第　　団

連絡者氏名及び役職

連絡者電話又はe-mail：

参加者情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 所属隊 | 性別 | 生年月日 | 学年 | 進級章 | 参加日時 | 教本の有無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）指導者で参加される方も上記に記入をお願いします。

　　　参加日時の欄には全日程参加されるのか、部分的に参加されるのか記入してください。部分的に参加される場合は具体的な日時を記入してください。

申込期限： 令和5年1月31日（火）必着

申込先： 会津地区健康安全委員　石崎　司（会津若松第2団）

Fax：0242-24-0364

e-mail： ishizaki1908@yahoo.co.jp