別紙２

令和５年度第２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 | 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。

申込期限： 令和６年２月４日（日）

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