**普　通　救　命　講　習　会**

**参　加　申　込　書**

連盟・協会名

　参加者氏名

　住　　　　所

　電話番号

　生年月日　　　Ｓ・Ｈ

　どちらかに○　　　　　　新規講習　　　・　　再講習

　申し込み先　　（一社）葛飾区体育協会事務局

**E-mail****k-taiiku@khaki.mail.plala.or.jp**

　　　　　　　　　**ＦＡＸ　０３－５６７０－８６９０**

　締め切り　　**令和５年５月１２日（金）厳守**でお願いします。