

平成27年度 第27回 救急法講習会 申込書

平成 28 年 ____ 月 ____ 日
 ボーイスカウト ____ 第 ____ 団
 ガールスカウト 新潟県 第 ____ 団
 申込責任者 _____ (印)

スカウト

No.	フリガナ 氏 名	性別	学校・学年	VS級	住 所	電話番号
1		<input type="checkbox"/> 男	学校		〒 -	
		<input type="checkbox"/> 女	年			
2		<input type="checkbox"/> 男	学校		〒 -	
		<input type="checkbox"/> 女	年			
3		<input type="checkbox"/> 男	学校		〒 -	
		<input type="checkbox"/> 女	年			
4		<input type="checkbox"/> 男	学校		〒 -	
		<input type="checkbox"/> 女	年			

指導者

No.	フリガナ 氏 名	性別	BS(GS)役務	年齢	住 所	電話番号
1		<input type="checkbox"/> 男		歳	〒 -	
		<input type="checkbox"/> 女				
2		<input type="checkbox"/> 男		歳	〒 -	
		<input type="checkbox"/> 女				

- 入金方法**
- 郵便局・銀行に振込します。
 - 書留で送付します。
 - 事務局に持参します。

- 申込書送付方法**
- FAXで送付します。
FAX 025-229-5446
 - 郵送します。
 - メールで送信(添付)します。

参加費 _____ 名 × 4,500 = _____ 円

合計 _____ 円

新潟市中央区下大川前通4の町2195

※ 必要事項を記入し、性別・入金方法・申込書送付方法を
欄に✓印でチェックしてください。

E-mail office@scout-niigata.org