

平成29年度 **第29回 救急法講習会 申込書**

平成 30 年 ____ 月 ____ 日
 ボーイスカウト ____ 第 ____ 団
 申込責任者 _____ (印)

保 護 者

No.	フリガナ 氏 名	性別	年 齢	住 所	電話番号	参加方式
1		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	〒 -		全期間・1日前半 1日全期・2日全期
2		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	〒 -		全期間・1日前半 1日全期・2日全期
3		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	〒 -		全期間・1日前半 1日全期・2日全期
4		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	〒 -		全期間・1日前半 1日全期・2日全期
5		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	〒 -		全期間・1日前半 1日全期・2日全期

参加形態	全 期 間	1 日 目 12:00 ~ 1 日 目 15:50	参加費	4,500円
	1 日 目 前 半	1 日 目 12:00 ~ 1 日 目 18:15	参加費	2,000円
	1 日 目 前・後 期	1 日 目 12:00 ~ 1 日 目 21:15	参加費	2,800円
	2 日 目 全 期	2 日 目 8:30 ~ 2 日 目 15:50	参加費	1,200円

○で囲む

参加費

名 × 4,500 =	円
名 × 2,000 =	円
名 × 2,800 =	円
名 × 1,200 =	円

- 入金方法**
- 郵便局・銀行に振込みます。
 - 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。

新潟市中央区下大川前通4の町2195

合計 _____ 円

※ 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。

- メールで送信(添付)します。
E-mail office@scout-niigata.org