

平成 30 年度 心肺蘇生法・AED 体験講習会開催要項

	個人向け体験講習会	団体向け体験講習会
開催日時	平成30年5月3日(木)、7月8日(日) 11月3日(土・祝)、12月2日(日) いずれも10:30~12:30のうち1時間程度	平成30年5・7・11・12月 ※休館日等施設営業時間外を除く
開催場所	君津メディカルスポーツセンター	希望する会場 または 君津メディカルスポーツセンター
定員	10名程度/回	
参加費・費用	無 料	
持ち物	筆記用具・飲み物・タオル・内履き	
服装	動きやすい服装(スカート不可)	
申込方法	①申込書に必要事項を記入のうえ、開催日程当日、当施設にお越しください	①電話にてご希望の日時を仮予約してください ②申込書に必要事項記入のうえ、FAXまたは郵送、もしくは施設窓口にご提出ください

●問い合わせ先：君津メディカルスポーツセンター TEL.0439-88-0611 FAX.0439-88-0739



『当法人の個人情報保護方針に基づき個人情報を正確かつ安全に取り扱うことに努めます』

切り取り線

心肺蘇生法・AED 体験講習会申込書

■個人向け体験講習会

フリガナ氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
連絡先	TEL:
	FAX:
住所	〒 -
緊急連絡先	続柄 ()
参加希望日	月 日 ()
備考	

■団体向け体験講習会

フリガナ団体名	
代表者	
担当者	担当者名:
連絡先	TEL:
実施希望日時	月 日 () : ~ : (分間)
会場	
会場住所	〒 -
参加予定人数	人 (男性 人,女性 人)
備考	