

平成29年度

平成 年 月 日

公益社団法人岩手県バス協会 あて

(送 信 票 不 要)

救命救急法講習会 参加申込書

【平成30年2月28日（水）開催】

事業者名 _____

担当者名 _____

連絡先 _____

役 職 名 等	フリガナ 氏 名	備 考

※申込期限

2月14日（水）まで

FAX : 019-651-0740