

平成30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31年2月5日(火)開催】

事業者名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

役職名等	フリガナ名 氏名	備考

※申込期限

1月29日(火)まで

FAX : 019-651-0740