

FAX 申込先：098-835-1178

赤十字防災体験ツアー参加申込書

1 団体名	
2 参加人数	人
3 連絡先（氏名）	
4 連絡先（住所）	
5 連絡先（TEL）	
6 希望年月日	第一希望 令和 年 月 日 第二希望 令和 年 月 日
7 選択プログラム	防災セミナー ・ 救急法講習
8 バス送迎	希望あり ・ 希望なし
9 送迎先住所	名称： 住所：
10 その他 (要望、特記事項)	

- ① 7の選択プログラムについては、防災セミナー又は救急法講習のどちらかを選択し、○で囲んでください。
- ② 8のバス送迎については、希望あり又は希望なしのどちらかを選択し○で囲んでください。希望なしの場合は、9の送迎先住所の記入は必要ありません。
- ③ 要望等がありましたら「10 その他」の欄に記入ください。