

第5回 岡山県赤十字救急法競技大会 参加申込書

平成 年 月 日

参加競技種目 <small>参加を希望する競技の右欄に○印を記入してください。複数参加可能です。</small>	部門	個人/チーム	競技種目	参加形式	申込	
	一般の部 (高校生以上)	個人種目	包帯リレー	個人で参加できます。		
		チーム種目	本結びリレー	高校生以上の3~5名のチームで参加できます。		
		チーム種目	包帯リレー	高校生以上の2~3名のチームで参加できます。		
		チーム種目	心肺蘇生	高校生以上の2~3名のチームで参加できます。		
	親子の部 (小学生以下のお子様と保護者の方)	チーム種目	本結びリレー	小学生以下のお子様と保護者の方3~5名のチームで参加できます。		
		チーム種目	包帯リレー	小学生以下のお子様と保護者の方2~3名のチームで参加できます。		
		チーム種目	心肺蘇生	小学生以下のお子様と保護者の方2~3名のチームで参加できます。		
	中学生以下の部	チーム種目	本結びリレー	中学生以下の3~5名のチームで参加できます。		
		チーム種目	包帯リレー	中学生以下の2~3名のチームで参加できます。		
チーム種目		心肺蘇生	中学生以下の2~3名のチームで参加できます。			

連絡担当者	ふりがな				
	氏名				
	住所	〒	-		
	電話番号		携帯電話		

●個人参加 個人参加の場合は、以下をご記入ください。

ふりがな		年齢	所属団体 <small>*あればご記入ください</small>	ふりがな
氏名				
当日の競技説明・練習 <small>(該当を○で囲んでください)</small>	参加する ・ 参加しない			

●チーム参加 チーム参加の場合は、以下をご記入ください。

チーム名	ふりがな	所属団体 <small>*あればご記入ください</small>	ふりがな	
チーム紹介	<small>(当日の会場内やホームページなどで紹介する予定です。チームの特徴、抱負などをご記入ください。また、チームの写真を送って頂ければ同様に紹介いたしますので、申し込み締切日までにご持参いただくか、郵送にてご提出ください。)</small>			
メンバーリスト	ふりがな チームリーダー ①氏名	年齢	ふりがな ②氏名	年齢
	ふりがな ③氏名	年齢	ふりがな ④氏名	年齢
	ふりがな ⑤氏名	年齢	<small>*チームで参加する場合は、チームリーダー(代表者)を決めてください。</small>	
当日の競技説明・練習 <small>(該当を○で囲んでください)</small>	参加する ・ 参加しない			

※応募いただいた個人情報は、「赤十字救急法競技大会」の運営のためにのみ利用させていただき、ご本人様の承諾なしに第三者に提供することはありません。

申込締切：平成30年10月5日(金)必着

FAX、持参、郵送にてお申込みください。
FAX送信された場合は、電話での受信確認をお願いします。

お問い合わせ先：日本赤十字社岡山県支部 事業推進課
〒700-0823 岡山市北区丸の内二丁目7番20号 TEL:086-221-9595 / FAX:086-221-9599