申し込み FAX 用紙

●説明会参加希望日　　６月１７日（水）　　６月１９日（金）

両日とも 10:30～12:00

※どちらかに〇をつけてください。

施設名	参加者氏名（フリガナ）	連絡先

●救命講座（6/19 金　13:30～15:30）受講希望

※料金はかかりません。

有　　無

※どちらかに〇をつけてください。

下記に養成講座に参加される方を御記入ください。

参加者氏名（フリガナ）	連絡先

川崎市中部リハビリテーションセンター井田体育館
FAX：044-754-4566