

ボーイスカウト松山地区 事務局 御中

FAX 089-943-5590

松山地区 BS 救急法講習会参加申し込み

代表者氏名（連絡先） : TEL _____

1) 参加者氏名^{ふりがな} : _____ 学年 _____ 所属 BS・VS・成人

2) 参加者氏名^{ふりがな} : _____ 学年 _____ 所属 BS・VS・成人

3) 参加者氏名^{ふりがな} : _____ 学年 _____ 所属 BS・VS・成人

4) 参加者氏名^{ふりがな} : _____ 学年 _____ 所属 BS・VS・成人

5) 参加者氏名^{ふりがな} : _____ 学年 _____ 所属 BS・VS・成人

申し込み締め切りは、令和元年5月31日（金曜日）です。

尚、不参加の団においては、不参加とご連絡ください。