

## 『救急救命講習会』 参加申込書

---

\* 令和8年1月13日（火）までにお申込みください。

ク ラ ブ 名	
---------	--

	人 数
選 手	名
指 導 者	名
保 護 者	名

合 計 名

---

※保護者は定員を超えた場合、見学のみとなります。

問い合わせ先： 中学野球連盟事務局 大木俊明

✉ [tohki.kouhansen@gmail.com](mailto:tohki.kouhansen@gmail.com)