

(別紙)

救急フェスタin京都 いのちのリレー大会

出場申込書

| | | | |
|------------|------|--|--------------|
| チーム名 | | | |
| 代表者名又は引率者名 | フリガナ | | 出場者との関係 |
| | 氏名 | | 先生・保護者・出場者本人 |
| 連絡先(電話番号) | | | |
| 出場者 1 | フリガナ | | 学校名 |
| | 氏名 | | 学 年 |
| 出場者 2 | フリガナ | | 学校名 |
| | 氏名 | | 学 年 |
| 出場者 3 | フリガナ | | 学校名 |
| | 氏名 | | 学 年 |

お申込み先

公益財団法人 JR西日本あんしん社会財団

FAX 06-6375-3229

