

令和元年度

年 月 日

公益社団法人岩手県バス協会 へ

(送信票不要)

救命救急法講習会 参加申込書

【令和2年2月27日(木)開催】

事業者名 _____

担当者名 _____

連絡先 _____

役職名等	フリガナ名 氏名	備考

※申込期限

2月14日(金)まで

FAX : 019-651-0740