

とっさの時の応急教室

～正しい処置を学ぼう！皮膚の処置編～

《参加申込書》

[申込日：令和 年 月 日]

フリガナ			
氏名	【 年 月 日生（ 歳）】		
住所	〒	—	区
日時	<input type="checkbox"/> 令和3年11月20日（土）10:30～11:30		
連絡	TEL	—	—
	携帯	—	—
	FAX	—	—
	E-mail	—	@
車椅子	<input type="checkbox"/> 有 [<input type="checkbox"/> 電動 <input type="checkbox"/> 手動] <input type="checkbox"/> 無		
情報保障	手話通訳	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
	要約筆記	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
	点字資料	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
	(その他)	
介添人	<input type="checkbox"/> 有 [氏名： TEL： —] <input type="checkbox"/> 無		
緊急時の 連絡先	<input type="checkbox"/> 家族等 <input type="checkbox"/> その他		
	[連絡先名： TEL： — —]		
	※連絡先が勤務先の場合 (勤務先名：)		
疑問点など			

※参加申込みに記載された個人情報、本教室に関する目的（参加者への連絡、講師への連絡、ボランティア行事保険、次回以降の本教室に関する案内）にのみ使用させていただきます。
 ※発熱や、体調不良時の参加はお控えください。
 ※当日は、マスクの着用にご協力をお願いします。