

別紙5(心肺蘇生法の希望日程アンケート)

申込者氏名 _____

<心肺蘇生法について>

このアンケートは、心肺蘇生法（B6）のグループを決める為に行うものです。
開催予定日となる9月17日（火）の午前・午後、ご都合の良い日の一つだけ選んでマルを
記入してください。

なお、各日定員がございますので、ご希望に添えない場合がありますが、ご了承ください。

<p>グループ① 9/17（火）・午前 ※人数制限あり最大30名</p>	<p>グループ② 9/17（火）・午後 ※人数制限あり最大30名</p>