

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8月29日(火)、9月11日(月)、9月19日(火)の3日間のうち、
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。

グループ① 8/29(火) ※人数制限あり最大20名	グループ② 9/11(月) ※人数制限あり最大20名	グループ③ 9/19(火) ※人数制限あり最大20名