

SAA30 総務第06号  
平成29年9月19日

各所属団体長 様

公益社団法人愛知県スキー連盟  
総務本部長 坂井田 賢一  
安全対策部長 小椋 健司  
(公印省略)

AED取り扱い講習会の実施案内について

平素から、当連盟の事業に対しましてご協力頂き、誠に有難うございます。  
標題に付きまして、各所属団体に最低1名以上の参加を呼びかけることと致しました。

AEDの重要性は、皆様良くご理解をされていることと思います。この機会に、ご理解ご協力を頂き、一人でも多くの方のご参加をお願い致します。

記

日 時 平成29年11月12日(日) 13:15~16:45

場 所 今池ガスビル 7階 プラチナルーム  
駐車場が有りませんので、公共交通機関をご利用下さい。  
地下鉄・東山線・今池駅の10番で入り口からガスビルへ。  
電話:052-731-7670

会 費 1,000円

下記の振込先へ振り込んで下さい。

振込先

①三菱東京UFJ銀行

支店名:本山 店番:670 普通 口座番号126245

口座名:公益社団法人愛知県スキー連盟

(コウシャ) アイチケンスキーレンメイ

②ゆうちょ銀行

支店名:二〇八(読み:にゼロはち)

店番:208 普通 口座番号1338617

口座名:公益社団法人愛知県スキー連盟

(コウシャ) アイチケンスキーレンメイ

申込締切日 平成29年10月24日(火)

以上

公益社団法人愛知県スキー連盟  
安全対策部 御中

所属団体名： \_\_\_\_\_ 取扱者： \_\_\_\_\_ (印)

## A E D 取 扱 い 講 習 会 参 加 申 込 用 紙

氏 名	氏 名	氏 名

( 所属団体名のところに、団体名と取扱者名と押印して、FAX052-761-6877にて  
申し込みして下さい )