

## NPO法人命のバトン 事務局 行き

(FAX:0776-34-8276 E-mail: bls@heartlife-fukui.com)

(学 校 名)

(担当教諭名)

(連絡先Tel)

特定非営利活動法人命のバトンが実施するBLS授業の申し込みをします。

## 令和4年度 BLS授業実施申込書

区 分	今回特別枠 ・ 通常枠 ※どちらかに○をして下さい。		
参加者数	5年生 名	6年生 名	教諭 名 (他 名)
授業時間	時限	(授業時間) :	~ :
開催場所	教室 ・ 体育館 ・ その他( )		
設備環境	(プロジェクター、スクリーン、マイク設備の有無) 有 ・ 無		
授業希望日	第1希望 :	月 日( )	: ~ :
	第2希望 :	月 日( )	: ~ :
	第3希望 :	月 日( )	: ~ :
要望等			
メールアドレス	(個人アドレス:必須)		

## 【留意事項】

- ① BLS授業は、「NPO法人命のバトン」(連絡先:中川 090-3295-3803)が担当します。
- ② 授業時間および内容は、学校側の希望に合わせて柔軟に対応できます。
- ③ 新型コロナウイルス感染防止対策を考慮し、基本児童1名に1体のマネキンを割当てた講習を予定していますが、予算の制約や児童数が多い場合は相談のうえに対応します。
- ④ 不明な点は中川までお問合せ願います。