

**大塚製薬株式会社協力による**

**熱中症対策講座**





**正しい知識を学び、**

**今年の夏も乗り越えましょう！**







キリトリ

|  |  |
| --- | --- |
| **No. 　 　　 ～熱中症対策講座申込書～** |  |
| **フリガナ****氏　　名** |  | **年齢** | **歳** | **性別**(任意) | **男・女** |
|  |
| **住　　所** |  |
| **電話番号** |  |
| **団体名（複数名の場合）** |  | **参加人数（代表者含む）** | **名　※団体の場合のみ** |
| ※令和７年５月31日実施の熱中症対策講座の参加を受付いたしました。　　　　　　**受付印****押印**☆主催：福生市教育委員会　　☆協力：大塚製薬株式会社 |