

제1회 강북구 청소년 심폐소생술 경연대회 참가 신청서

□ 행사 안내

- 참가대상 : 강북구 소재 중·고등학교별 추천 팀(학생2인, 인솔교사 1인)
1학교당 2팀 이내 지원 가능
- 신청기간 : 2016. 6. 20.(월) ~ 7. 15.(금)
- 대상자선정 : 2016. 7. 18(월) (대상학교별 공문발송 및 개별통보)
- 접수방법 : 학교별로 학교장 또는 보건교사가 2팀 이내로 선발하여
강북구보건소(의약과)로 공문 접수
- 접수문의 : 강북구 응급의료교육장 (☎ 901-7717, 7718)

※ 참가자격이 확정된 팀은 **8. 17.(수) 10:00~11:30 또는 14:00~15:30**에 실시되는 사전 교육에 반드시 참석하셔야 하며, 불참 시 자동으로 탈락 처리됨을 알려드립니다.

□ 참가신청서

참가내역	학 교 명			주 소	
	인 교 솔 사	성명		연락처(유선)	
				핸 드 폰	
				이 메 일	
	참가학생1	성명 (학년 ,반)		연락처(유선)	
				핸 드 폰	
				이 메 일	
	참가학생2	성명 (학년 ,반)		연락처(유선)	
				핸 드 폰	
				이 메 일	