

書き方

(第5号の2様式)

所属される市町村の日赤事務局名をご記入ください。

申請日をご記入ください。

平成 年 月 日

日本赤十字社島根県支部
松江 市地区長 様
町村分区長 様

依頼者名を記入の上、押印願います。

希望講習に○印をつけてください。
※短期講習とは、希望される講習内容を、
ご要望の時間に応じて行う『出張講習』
のことです。

依頼者名: _____ (印)

赤十字講習会申請書

(希望される講習に○印を付けてください)

救急法		水上安全法		健康生活支援講習		幼児安全法	
<input type="radio"/>	短期講習		短期講習		短期講習		短期講習
	基礎講習		救助員養成講習 I		支援員養成講習		支援員養成講習
	救急員養成講習		救助員養成講習 II		支援員資格継続研修		支援員資格継続研修
	救急員資格継続研修		救助員資格継続研修		災害時高齢者生活支援講習		

このことについて、下記のとおり講習会を実施したく、指導員の派遣方について申請します。

記

日時、会場をご記入ください。

1. 日 時 平成26年7月1日(火) 13時15分～15時30分

2. 会 場 名 称 松江市立〇〇〇小学校 体育館
住 所 松江市〇〇〇町111-1
TEL □□□□-□□-□□□□

3. 講習内容 ※希望される講習内容
心肺蘇生、AEDに関する講習を希望

希望される講習内容をご記入ください。

4. 対象及び受講人数 地域(自治会・その他)・学生(50人)・職域(10人) 計60人

5. 依頼者 依頼団体・学校名等
担当者
連絡先 住所 〒

対象を○で囲み、受講人数をご記入ください。

連絡先をご記入ください。

TEL

FAX

6. その他(連絡事項) 会場は () 洋室 () 和室 () 体育館 () その他