

受付番号 \_\_\_\_\_

**基礎講習用**

平成 年 月 日

日本赤十字社岡山県支部 支部長 様

申請者 郵便番号 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
電話番号 ( ) \_\_\_\_\_  
団 体 名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印

**赤十字救急法基礎講習会の開催ならびに指導員派遣申請書**

標記講習会を下記により開催いたしますので、指導員の派遣を申請します。

記

1. 開催日時

平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分  
(4時間以上)

2. 講習会場

会 場 名 \_\_\_\_\_

会場住所 \_\_\_\_\_

3. 受講対象 (該当へ○)

・赤十字奉仕団員      ・青少年赤十字 (JRC) メンバー  
・職員      ・一般      ・学生      ・その他 ( )

4. 受講予定人数 (できるだけ正確に) \_\_\_\_\_ 名

5. 担当者職氏名ならびに連絡先

職氏名 \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_

6. その他 (参考となる事項)

- ※ 最低 2 ヶ月前に事務局に事前連絡願います。
- ※ 必ず受講者名簿 (氏名・フリガナ・性別・生年月日・郵便番号・住所) を添付してください。
- ※ 指導員派遣についての文書を返信しますので、返信用封筒 (宛名記入済) を同封願います。