

短期用

受付番号 \_\_\_\_\_

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

### 赤十字短期講習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. 講習種類 (該当へ〇)

◇救急法    ◇水上安全法    ◇健康生活支援講習    ◇幼児安全法

#### 2. 開催日時

平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

#### 3. 講習会場

会 場 名 \_\_\_\_\_

会場住所 \_\_\_\_\_

#### 4. 受講対象 (該当へ〇)

・職員    ・地域住民    ・学生    ・その他 ( )

#### 5. 受講予定人数 (できるだけ正確に) \_\_\_\_\_ 名

#### 6. 講習希望内容 (該当へ〇)

◇一次救命処置 (心肺蘇生・AED・気道異物除去)

◇止血・包帯

◇その他 ( )

#### 7. 担当者職氏名ならびに連絡先

職氏名 \_\_\_\_\_ TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

#### 8. その他 (参考となる事項)

※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。