

## 赤十字健康講演講師派遣申請書

日本赤十字社岡山県支部長 様

下記のとおり、赤十字健康講演を開催したいので、講師の派遣を申請します。

申請者	団体名					
	代表者	職名		氏名		
希望講演内容		(できるだけ具体的にご記入願います)				
希望日時	令和 年 月 日( )	:	~	:		
講演会場	名称			広さ(約)	m × m	
	住所			TEL		
	仕様・設備	駐車場(有・無)	ホワイトボード(有・無)			
		PC(USBが接続できるもの)(有・無)	スクリーン(有・無)	プロジェクター(有・無)	音響(有・無)	土足(可・不可) 空調(有・無)
対象	・地域住民(一般) ・職員(従業員) ・学生 ・保護者 ・赤十字関係(奉仕団・JRC・職員) ・その他( )					
参加人数	人				※なるべく正確にお願いします。	
この講演にかか る 担当者	職名			氏名		
	文書等送付先住所	〒				
	団体名					
	TEL			FAX		
	e-mail					
備考						

日本赤十字社岡山県支部

〒700-0823 岡山市北区丸の内二丁目7番20号  
日本赤十字社岡山県支部 事業推進課  
TEL 086-221-9595 FAX 086-221-9599