**赤十字講習会　講師派遣依頼書**

記入日：　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望する講習内容 | 講習区分 | | 内容詳細 | |
| 救急法　　　　　　（　　　）  水上安全法　　　　（　　　）  健康生活支援講習　（　　　）  幼児安全法　　　　（　　　）  防災セミナー　　　（　　　）  ※○を付してください。 | | ※事前に講習担当者と打ち合わせてください。 | |
| 講 習 日 | 年 月 日（　　）  午前／午後 時 分～ 時 分 | | | |
| 会 場 名 |  | | | |
| 対 象 者 |  | 人数 | | 名  （予定） |
| 申し込み団体名 |  | | | |
| 主催者 代表者名 |  | | | |
| 担当者　氏名 |  | | | |
| 連絡先電話番号 | （固定電話）　　　　　　－　 　　　　 　－ | | | |
| （携帯電話）　　　　　　－　 　　　 　　－ | | | |
| 連絡先住所 | 〒　　　　－ | | | |
| ＰＣメールアドレス | ＠ | | | |