年　　月　　日

日本赤十字社群馬県支部長　様

主催者（団体名）

責任者職氏名

赤十字講習会の開催について(申請)

　このことについて、下記のとおり講習会を開催したいので、講師(指導員)の派遣をお願いします。

記

１　講習種類（該当するものに○）

・救急法 （基礎・救急員養成・短期）

　　　　　　 　・水上安全法 （救助員Ⅰ養成・救助員Ⅱ養成・短期）

・健康生活支援講習 （支援員養成・災害時高齢者生活支援講習・短期）

　　　　　 　　・幼児安全法 （支援員養成・短期）

２　講習内容（具体的に記入）

３　日時　　　　　　年　 月　 日（　　）　　　時　　分　から

年　 月　 日（　　）　　　時　　分　まで

４　会場名　（名称）

　　　　　　　　（住所）〒

　　　　　　　　（電話）

　　　　　　　　 ※会場周辺地図を添付

５　受講対象・人数

６　主催者連絡先　（住所）

（電話）

（担当者職・氏名）

７　そ　の　他　　保険加入の希望（短期講習のみ １人100円）　　有　・　無

【指導員派遣料の免除申請】

　以下の項目に該当する団体は派遣料の免除を申請することができます。

　申請する場合は、下記項目にチェックしてください。

・免除を申請する

**□** 地区・分区　**□** 赤十字奉仕団　**□** 青少年赤十字加盟校

**□** 活動資金協力団体　**□** 献血協力団体

**□** 公共団体で、受講者が一般市民の場合※

※団体概要等を確認させていただく場合がございます