

令和 年 月 日

日本赤十字社香川県支部長 あて

主催団体名 _____

代表者名 _____

赤十字講習会開催にかかる指導員の派遣について（依頼）

下記により標記講習会を開催したいので指導員の派遣をお願いします。

1 日 時 令和 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分

2 会 場 （会場名） _____（TEL） _____
（住所）〒 _____

3 受 講 者 （対象） _____
（人数） _____ 名

4 講習内容 （希望する箇所に○印をつけてください。）

救急法		心肺蘇生・AED	健康生活 支援講習		フレイル予防 （自宅でできる健康習慣）
		けがの手当（包帯・固定）			地域で支える認知症
		搬送（担架等）			リラクゼーション&ハンドケア
		着衣泳			災害が起こったときに
水上安全法		溺れた人の救助・応急手当	幼児安全法		日常生活における支援
		非常食の炊き出し			乳幼児の心肺蘇生・AED
防災		防災講座			乳幼児のけがの手当
					災害時の乳幼児支援

※講習で希望する内容があればご記入ください。

--

5 担当者連絡先 （住所）〒 _____
（TEL） _____（FAX） _____
（職・氏名） _____