

年 月 日

日本赤十字社鹿児島県支部長様

(主催者)
住所(〒 -)

団体名

代表者名

印

赤十字講習会指導員派遣申込書

別添「赤十字講習会指導員派遣申込み留意事項」内容確認・同意の上、下記のとおり申し込みます。

開催日時	自 年 月 日 ()			時 分		分間 ・ 日間
	至 年 月 日 ()			時 分		
開催場所	会場名					
	所在地					
	TEL	()	-			
開催目的						
受講者数	男性 名	女性 名	合計 名	※乳幼児	名を除く	
対象者	対象者別内訳					
担当者	氏名			フリガナ		
	住所	(〒	-)		
	TEL	()	-	FAX	()	-
講習内容	希望事項□欄にレ点を記入ください。					

 救急法 救急員養成講習 基礎講習 短期講習(90分以上)

※短期講習に関しては下記より希望の講習内容を選択下さい。(複数可)

 心肺蘇生・AED 止血 きずの手当(三角巾) 固定 搬送 その他() 水上安全法 救助員Ⅰ養成講習 救助員Ⅱ養成講習 短期講習(90分以上)

※短期講習に関しては下記より希望の講習内容を選択下さい。(複数可)

 水の事故防止 泳ぎの基本と自己保全 溺者の救助法 その他() 健康生活支援講習 支援員養成講習 短期講習(90分以上) 災害時高齢者生活支援講習

※短期講習に関しては下記より希望の講習内容を選択下さい。(複数可)

 高齢者の健康・安全 地域の支援活動の心がまえ 介護技術(車椅子の使い方,体の動かし方,着替え方等) 幼児安全法 支援員養成講習 短期講習(90分以上)

※短期講習に関しては下記より希望の講習内容を選択下さい。(複数可)

 起こりやすい事故の予防と手当 病気と看病 心肺蘇生・AED その他() 赤十字防災啓発プログラム 講習時間:90分以上 ※希望内容によっては2時間必要となります。

下記より短期講習の希望内容を選択ください。(複数可)

 防災講話 体験プログラム(身近な物を使用した応急救手当, 搬送等) その他()**注意:養成講習・基礎講習及び災害時高齢者生活支援講習は教材費が必要です。**【事務局記入欄】 **申込者は記入不要です。**

【第4版】

幼児短期(託児の有無)	有・無	会場でのマット等の要否	マット・ブルーシート・不要	借用資材	<input type="checkbox"/> マイク	<input type="checkbox"/> DVD視聴資材	<input type="checkbox"/> ブルーシート
グループ分け	名 ×	グループ°	JRC加盟状況		<input type="checkbox"/> 加盟	<input type="checkbox"/> 未加盟	地区・分区経由 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
講習開催経費 (指導員派遣費用)	支払種別 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金			請求書	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	領収書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
教材費	支払種別 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金			請求書	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	領収書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要