

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。						
<input type="checkbox"/> 救急法 <input type="checkbox"/> 救急員養成講習 <input type="checkbox"/> 基礎講習 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 心肺蘇生・AED <input type="checkbox"/> 止血 <input type="checkbox"/> きずの手当(三角巾) <input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 搬送 <input type="checkbox"/> その他()							
<input type="checkbox"/> 水上安全法 <input type="checkbox"/> 救助員Ⅰ養成講習 <input type="checkbox"/> 救助員Ⅱ養成講習 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 水の事故防止 <input type="checkbox"/> 泳ぎの基本と自己保全 <input type="checkbox"/> 溺者の救助法 <input type="checkbox"/> その他()							
<input type="checkbox"/> 健康生活支援講習 <input type="checkbox"/> 支援員養成講習 <input type="checkbox"/> 短期講習(90分以上) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 高齢者の健康・安全 <input type="checkbox"/> 地域の支援活動の心がまえ <input type="checkbox"/> 介護技術(車椅子の使い方,体の動かし方,着替え方等)							
<input type="checkbox"/> 幼児安全法 <input type="checkbox"/> 支援員養成講習 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 起こりやすい事故の予防と手当 <input type="checkbox"/> 病気と看病 <input type="checkbox"/> 心肺蘇生・AED <input type="checkbox"/> その他()							
<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 防災講話 <input type="checkbox"/> 体験プログラム(身近な物を使用した応急手当, 搬送等) <input type="checkbox"/> 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			計	円 <input type="checkbox"/> 免除団体()
	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			計	円
	請求書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			領収書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	