

事務局 使用欄		<input type="checkbox"/>	振興課確認	<input type="checkbox"/>	日程表	<input type="checkbox"/>	回答	類
------------	--	--------------------------	-------	--------------------------	-----	--------------------------	----	---

提出日 年 月 日

日本赤十字社神奈川県支部 事務局長 様

団体名

責任者 職氏名

第
号

赤十字救急法等講習開催申請書

救急法		水上安全法		雪上安全法		健康生活支援講習		幼児安全法	
<input type="checkbox"/>	基礎講習	<input type="checkbox"/>	救助員Ⅰ養成講習	<input type="checkbox"/>	救助員Ⅰ養成講習	<input type="checkbox"/>	支援員養成講習	<input type="checkbox"/>	支援員養成講習
<input type="checkbox"/>	救急員養成講習	<input type="checkbox"/>	救助員Ⅱ養成講習	<input type="checkbox"/>	救助員Ⅱ養成講習	<input type="checkbox"/>	短期講習	<input type="checkbox"/>	短期講習
<input type="checkbox"/>	短期講習	<input type="checkbox"/>	短期講習	<input type="checkbox"/>	短期講習				

※救急員、水上安全法Ⅰ、雪上安全法Ⅰ養成講習で基礎講習を含む場合は救急法基礎講習にも○をつけてください。

※申請書は講習1回につき1枚必要です。
(1枚の申請書で複数の講習開催はできません。)

(短期講習のみ記入)

- 1 希望の内容 心肺蘇生とAED 気道異物除去 応急手当(具体的に:) 着衣泳 災害時高齢者支援
 認知症 その他(具体的に:) いのちと健康を守るモデルコース ()
- 2 希望日時 / ()・ / ()・ / ()・ / ()・ / ()・ / () 合計 日
希望時間 時 分 ~ 時 分 ただし

- 3 会場名称 TEL:
所在地
交通手段 最寄駅 駅から 徒歩 バス で約 分
会場の形状 室内(十分なスペースを確保してください) プール【25m・50m】水深 m~ m 屋外

- 4 受講対象 等を対象に 約 名
- 5 指導員 指導員を派遣して欲しい 指導員に直接依頼済み(下欄に指導員名を記入してください)
指導員名 指導員名 指導員名

- 6 経費 受講者からの徴収金額 1人あたり 円
教材費以外に経費を徴収する場合 会場費 運搬費 その他 () 円

- 7 日赤神奈川県支部のホームページで受講者を募集 する しない
HP掲載期間: 月 日~ 講習会終了後まで
申込み期間: 月 日~ 月 日 まで 先着 抽選
※募集掲載する項目に○を付けてください
申込み方法: 郵送 電話 FAX メール その他() にて
必要記載事項: 講習名 氏名(フリガナ) 郵便番号 住所 年齢 性別 電話番号 その他()
その他、注意事項:
※郵送、電話、FAXで申込みの場合、特に指定がなければ下記の文書送付先(担当者氏名は除く)が公開されます。

- 8 担当者 〒 住所:
(文書送付先) 施設名・部署 メールアドレス:
担当者 職・氏名 TEL: /FAX:

※休日および緊急時の連絡先 TEL:

- 9 過去に団体として献血にご協力いただいたことはありますか ある ない わからない