

送付先：日本赤十字社高知県支部 事業推進課 あて 令和 年 月 日

FAX: 088-872-6299 TEL: 088-872-6295

## 「青少年赤十字（JRC）出前講座」申込書



※4月1日からFAXにて受付を開始いたします。

※出前講座は、原則として土・日・祝日・5月1日はご活用いただくことはできません。

※遠方については、同一日に複数校の講習をさせていただきたく、お申し込み時に日時の調整をご相談させていただく場合があります。（午後のご希望を午前中に変更など）

### 1. 希望講習（内容）

※講習の内容につきましては、「高知県青少年赤十字のご案内」の「出前講座一覧」をご確認ください。こちらのQRコードからもご確認いただけます。



### 2. 希望日時（第二希望までご記入をお願いいたします。）

	日 程	時 間
第一希望	年 月 日 ( )	午前 時 分 ~ 時 分 午後 時 分 ~ 時 分
第二希望	年 月 日 ( )	午前 時 分 ~ 時 分 午後 時 分 ~ 時 分

### 3. 場 所

4. 対象者 生徒・児童（学年／人数）（学年／名）  
教職員（名） 保護者（名）  
その他（対象者： 人数： 名）

### 5. ご連絡先

学 校 名	
担当者名	
TEL・FAX	TEL : FAX :

#### 【記入後 チェック】

「青少年赤十字登録申込票」（左側）の提出が完了している→「出前講座申込書」（本紙）のみFAXで提出。

「青少年赤十字登録申込票」（左側）の提出が完了していない

→「青少年赤十字登録申込票」（左側）を提出し、かつ「出前講座申込書」（本紙）をFAXで提出。

「青少年赤十字登録申込票」提出日（発送日） 月 日 ←併せてご記入ください

「青少年赤十字登録申込票」（左側）を提出せずに出前講座を実施する

→「出前講座申込書」（本紙）のみFAXにてご提出ください。

※「出前講座」は原則として、土・日・祝日および5月1日（日赤創立記念日）はご活用いただくことはできません。

やむを得ず、上記日程で講習をご希望の場合、または、JRCに加盟せずに講習を依頼される場合は講師1名につき5,000円の講師派遣費のご負担をお願いいたします。

#### 【アンケートご協力へのお願い】



日赤高知県支部では、高知県内各学校での様々な取り組みをお教えいただき、一緒に活動を盛り上げていきたいと考えております。つきましては担当の先生方に簡単なアンケートへご協力をお願いしております。右記QRコードから回答をお願いいたします。

