

日本赤十字社京都府支部長 様

申請団体住所	〒
申請団体名称	
代表者氏名	印

赤十字救急法等講習の実施ならびに指導者の派遣について (申請)

標記のことについて、下記のとおり申請いたします。

記

事前に日本赤十字社京都府支部と派遣日時調整を行ったうえで記入すること (未調整のものについては受付不可)

講習区分	<input type="checkbox"/> 救急法 <input type="checkbox"/> 水上安全法 <input type="checkbox"/> 健康生活支援講習 <input type="checkbox"/> 災害時高齢者生活支援講習 <input type="checkbox"/> 幼児安全法 <input type="checkbox"/> 防災セミナー (該当する□にチェック)						
講習種別	<input type="checkbox"/> 短期講習 <input type="checkbox"/> 基礎講習 <input type="checkbox"/> 救急員養成講習 <input type="checkbox"/> 救助員養成講習 <input type="checkbox"/> 支援員養成講習 <input type="checkbox"/> 防災セミナー (該当する□にチェック)						
受講対象・人数 ※20名以上	(受講対象: 具体的)					□ 予定 名 □ 確定	
講習会場	名称	※建物名・階・部屋番号など詳細までご記入ください					
	住所	〒 ※最寄りからの地図を別途添付してください					
担当者名 および 連絡先	① 担当者氏名						
	② 住所	〒					
	③ e-mail アドレス						
	④ 電話番号	当日連絡先					
	⑤ ファクシミリ						
派遣日時 ※行が不足する場合は別途資料添付してください	年	月	日	曜	開始時刻	終了時刻	備考 (各日の受講人数等)
資材引取日	令和	年	月	日	時	分	
資材返却日	令和	年	月	日	時	分	
以下、短期講習申請団体のみお答えください。							
希望コース ※救急法基礎期の場合のみ	<input type="checkbox"/> 一次救命処置コース① <input type="checkbox"/> 一次救命処置コース② <input type="checkbox"/> 一次救命処置コース③ <input type="checkbox"/> 応急手当コース (希望内容の詳細を記した資料を別途添付してください)						
受講証発行	<input type="checkbox"/> 希望する (発行料: 100円/人) <input type="checkbox"/> 希望しない						
派遣申請マニュアルをご覧のうえ、ご希望の追加教材がある場合は下記の□にチェックをしてください。(複数選択可) <input type="checkbox"/> 救急法基礎講習教本 (315円) <input type="checkbox"/> 救急法講習教本 (524円) <input type="checkbox"/> 水上安全法講習教本 (524円) <input type="checkbox"/> 救急法の基礎知識 (53円) <input type="checkbox"/> AEDの使用に関する救急法 (53円) <input type="checkbox"/> 水上安全のてびき (53円) <input type="checkbox"/> 呼吸吹き込み用具 (157円) <input type="checkbox"/> 教材セット (1,320円) <input type="checkbox"/> 赤十字健康生活支援講習教本 (524円) <input type="checkbox"/> 災害時高齢者生活支援講習ハンドブック (53円) <input type="checkbox"/> 赤十字幼児安全法教本 (524円) <input type="checkbox"/> 赤十字幼児安全法 乳幼児の一次救命処置教本 (315円) <input type="checkbox"/> 子どもの看病手当のしかた (53円)							