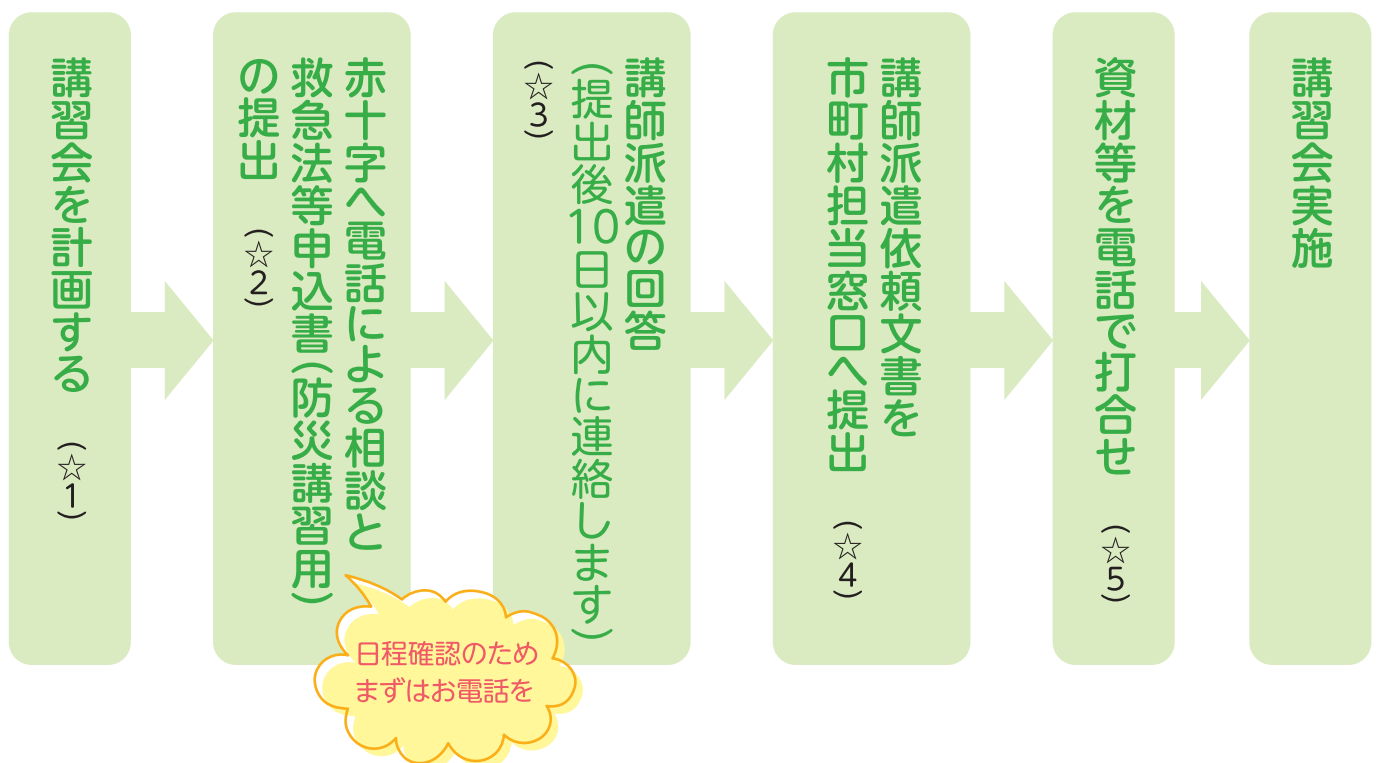


# 講師派遣申請について（防災講習用）

赤十字では、人々が健康で安全な生活が送れるよう、不慮の事故や急病に対する予防と応急手当、高齢者の自立を目指した介護の方法等を広く一般に普及するため、各講習会の講師を派遣しております。

ただし、主催団体が営利活動を目的としている場合や、講師を派遣することにより赤十字の信頼を損なうことが懸念される場合は、講師を派遣いたしません。

## 《講習会を実施するまでの流れ》



- ☆1 参加人数は、原則10名以上で申込みください。
- ☆2 赤十字関係団体<sup>※</sup>は講習希望日の6ヶ月前から、それ以外の団体等は4ヶ月前からで、遅くとも**2ヶ月前までに**申込みください。申込みから開催まで 2ヶ月を切りますと申込多数でご希望にそえない可能性が高くなりますのでお早めにご連絡ください。  
※日赤地区分区、赤十字奉仕団、青少年赤十字加盟校及び自治会
- ☆3 赤十字関係団体が主催で、請求先が同一の場合は講師派遣費用は無料、内容により別途教材費負担あり
- ☆4 青少年赤十字加盟校、県関係は、直接支部へ提出してください。
- ☆5 状況により主催者側で講習資材の搬送をお願いする場合がありますので、あらかじめご承知ください。

【問い合わせ先】

日本赤十字社 奈良県支部 事業推進課  
TEL：0742-61-5666 FAX：0742-61-5756

日本赤十字社奈良県支部 宛  
(FAX:0742-61-5756)

### 救急法等申込書(防災講習用)

申込者名等	主催者・団体名				
	住所		〒		
	連絡先		(TEL)	(FAX)	
	担当者	氏名			
		連絡先			
	第1講習希望日		年 月 日( )	時 分 ~	時 分
第2講習希望日		年 月 日( )	時 分 ~	時 分	
受講対象者(参加人数)			参加人数: 名		
会場	名称		会場の広さ:( m)		
	住所		<input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 洋室		
	連絡先				
希望コース		1 赤十字防災セミナー / 2 防災啓発プログラム( コース) ※赤十字防災セミナー及び選択コースは下記へ			
連絡事項(自由記載)					

1 赤十字防災セミナー及び選択コース以外の記載はここまで

※ 1 赤十字防災セミナー及び選択コースを希望の場合は、ご希望の内容を下記へご記載ください。  
(1~2 ページの内容と所要時間を参考に記載)

希望内容及び日程	
コース番号	主な内容
	(開会)
計 時間 分	(閉会)

#### 注意事項

- 赤十字関係団体(自治会及び青少年赤十字加盟校(園)等)は講習希望日の6ヶ月前から、それ以外の団体等は4ヶ月前からで、遅くとも**2ヶ月前までに**申込みください。申込みから開催まで2ヶ月を切りますと申込多数でご希望にそえない可能性が高くなりますのでお早めにご連絡ください。
- 状況により主催者側で講習資材の搬送をお願いする場合がありますので、あらかじめご承知ください。
- ご記入いただくお名前、住所等の個人情報については講習会の連絡・運営等に使用する以外には使用いたしません。また断りなく第三者に開示、提供することいたしません。