

令和 8 年 月 日

日本赤十字社沖縄県支部
事務局長 上間 司 あて

学校名

校長名

印

令和 8 年度教員向け沖縄県青少年赤十字体験研修会の参加申し込みについて
標記の件につきまして、下記のとおり申し込いたします。

記

ふりがな		性別	年齢
氏 名		男 ・ 女	歳
勤 務 先 所 在 地	〒 TEL		
担当教科		青少年赤十字指導年数	年

※申込書に記載された個人情報は、本事業においてのみ使用いたします。

申し込み〆切：令和 8 年 6 月 10 日（水）

日本赤十字社沖縄県支部
〒902-0076 沖縄県那覇市与儀 1-3-1
担当：事業推進課 又吉
電話：098-835-1180 FAX：098-835-1178
E-mail：jrc@okinawa.jrc.or.jp