

年 月 日

日本赤十字社
沖縄県支部事務局長 宛て

申請者

団体名 _____

代表者 _____ 印

赤十字講習会指導員派遣申込書

下記のとおり講習の実施を申込みます。

1. 希望講習名（○で囲んで下さい。）

- ・救急法 (養成 基礎 短期)
- ・水上安全法 (養成 短期)
- ・幼児安全法 (養成 短期)
- ・健康生活支援講習 (養成 短期 災害時高齢者支援)
- ・防災セミナー、防災教育プログラム

2. 期日・時間 年 月 日 ()

時 分 ~ 時 分

3. 場所・会場

4. 受講対象・人数

5. その他（希望内容、研修名称など）

6. 担当者名、電話番号

※FAX または郵送で提出して下さい。

※研修にかかる日程表や資料があればあわせて提出して下さい。

日本赤十字社沖縄県支部
〒902-0076 那覇市与儀 1-3-1
TEL 098-835-1180
FAX 098-835-1178

（赤十字使用欄）