

## 赤十字講習会申込書 兼 決定通知書

日本赤十字社佐賀県支部長 宛

●申込者記入欄 下記のとおり申し込みます。

申込日 : 年 月 日

団体名			担当者名						
住所	〒								
TEL			FAX						
会場			受講者数	名	JRC加盟	有	無		
内容	<input type="checkbox"/> 「災害への備え」スライド（20分） <input type="checkbox"/> 熊本地震救護活動DVD（5分） <input type="checkbox"/> 講話 ①災害を知ろう。自助・共助の役割（10分） <input type="checkbox"/> 講話 ②非常持出品の準備（10分） <input type="checkbox"/> 講話 ③避難のルール（10分） <input type="checkbox"/> 講話 ④避難所での生活（10分） <input type="checkbox"/> AEDを使用した一次救命処置（30分） <input type="checkbox"/> 応急手当（30分） <input type="checkbox"/> 災害食つくり（50分） <input type="checkbox"/> その他（ご希望の内容を記入ください）				<small>【小冊子 53円×受講者数】 要 · 不要</small>				
					<small>【教本教材費 210円×受講者数】 要 · 不要</small>				
					<small>【小冊子 53円×受講者数】 要 · 不要</small>				
					<small>【ハイゼックス（炊飯袋1枚10円】 要 · 不要</small>				
	<small>※ 希望する講習に□をつけてください。 ※ 経費については、別途講師派遣料が必要です。（JRC加盟校・日赤地区分区は免除されます。）</small>								
	請求書		要 · 不要	請求書宛名					
	開催日時	第1希望	年 月 日 ( )	時 分	~	時 分	~	時 分	
		第2希望	年 月 日 ( )	時 分	~	時 分	~	時 分	
		第3希望	年 月 日 ( )	時 分	~	時 分	~	時 分	
	<small>※希望日は必ず複数設定して下さい。</small>								
<small>その他、ご希望などございましたらご記入ください。</small>									

 「安全に講習・防災セミナーを行うための事前連絡及び同意事項」をご確認ください。 講習中、講習の妨げになるような行動等があった場合は、講習申込団体様にてご対応をお願いします。 講習会場には、ホワイトボードの準備をお願いします。 動きやすい服装での参加をお願いします。

申込者様

●事務局記入欄（講習決定通知書）

返信日 : 年 月 日

下記のとおり、決定しましたので、お知らせいたします。

開催日時	年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
指導員	<input type="checkbox"/> 確定 ( 人)	<input type="checkbox"/> 調整中
担当者 _____		

受付締切は希望日の3ヶ月前です。資器材、指導員の調整のため御協力ください。

10日以内に返信がない場合は、お手数ですがお電話でご連絡ください。

災害発生や気象状況・感染症流行等で中止にさせていただく場合があります。

★お問い合わせ先

日本赤十字社佐賀県支部 事業推進課

〒840-0843 佐賀市川原町2番45号

TEL 0952-25-3108 FAX 0952-25-4184