

## 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	〒				
T E L			FAX		
会場			受講者数	名	J R C加盟 有 ・ 無
内 容	<input type="checkbox"/> 「災害への備え」スライド（20分）		【小冊子 53円×受講者数】	要 ・ 不要	
	<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）		【教本教材費 210円×受講者数】	要 ・ 不要	
	<input type="checkbox"/> A E D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"/> 災害食づくり（50分）		【ハイゼックス（炊飯袋1枚10円）	要 ・ 不要	
	<input type="checkbox"/> その他（ご希望の内容を記入ください）				
※ 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。（J R C加盟校・日赤地区区分は免除されます。）					
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
	第2希望	年 月 日（ ）	時 分	～	時 分
	第3希望	年 月 日（ ）	時 分	～	時 分
	※希望日は必ず複数設定して下さい。				
その他、ご希望などございましたらご記入ください。					

- ☐ 「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カ月前です。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