令和　　年　　月　　日

　日本赤十字社滋賀県支部長　　様

代表機関名および代表者名　　　　　　　　㊞

（講習会名または防災セミナー）にかかる講師派遣について（申請）

　このたび、標記講習会を下記のとおり開催いたしたいので、該当講師の派遣についてよろしくお願いします。

記

　１．行事名

　２．開催日時　　　　　令和　　年　　月　　日（　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　分～　　　時　　分

　３．開催場所　　　　　会場名・住所を記載してください

　４．受講者　　　　　　対象者、団体名等詳細を記載してください

　５．希望講習内容　　「心肺蘇生法・AEDの使い方」、「災害への備え」など、詳細を記載してください

　６．受講人数　　　　　約　　　人

　７．その他　　　　　　借用を希望する資器材がある場合は記入願います。

担当者氏名・連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号・住所・電話番号を記入願います。