

令和 年 月 日

日本赤十字社徳島県支部事務局長 様

主催者

赤十字講習会への講師派遣について

このことについて、次のとおり開催したいので、講師を派遣願います。

※ご希望の項目に☑印をつけてください。

- | | |
|-----------|---------------|
| □赤十字救急法講習 | □赤十字児童安全法講習 |
| □健康生活支援講習 | □赤十字水上安全法講習 |
| □赤十字防災講話 | □赤十字活動紹介プログラム |

(実施項目) ※具体的にご記入ください

1. 開催日時 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分

2. 開催場所 施設名 : _____

所在地 : _____

電 話 : _____

3. 受講者数 _____ 名

4. 受講者の構成 _____

5. 担当者 _____ 電話 : _____
E-mail : _____

6. その他連絡事項

【お問い合わせ】

日本赤十字社徳島県支部（事業推進課 米田）
〒770-0044 徳島市庄町三丁目 12-1
TEL : 088-631-6000 FAX : 088-631-6100
Email:jrcawa5@tokushima.jrc.or.jp