

令和 年 月 日

日本赤十字社徳島県支部事務局長 様

主催者 \_\_\_\_\_ (印)

## 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。

- |                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 赤十字救急法講習  | <input type="checkbox"/> 赤十字幼児安全法講習   |
| <input type="checkbox"/> 健康生活支援講習  | <input type="checkbox"/> 赤十字水上安全法講習   |
| <input type="checkbox"/> 赤十字防災セミナー | <input type="checkbox"/> 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 \_\_\_\_\_

4. 責任者 \_\_\_\_\_ 電話 : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

5. 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 藤倉  
〒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