

日本赤十字社東京都支部
支 部 長 様

開催団体
代表者職・氏名 印

赤十字講習の開催について（依頼）

講習を開催したいので、下記により指導員の派遣をお願いいたします。

記

1 開催目的

2 希望講習（希望に○をつけて下さい。）

①講習名： 救急法 ・ 水上安全法（着衣泳を含む）
健康生活支援講習 ・ 幼児安全法

②内 容： 養成講習 基礎講習 短期講習

3 期 日

令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ）日間
（ただし、 を除く。）

4 時 間

時 分 ～ 時 分 計 時間

5 受講人数（対象に○をつけて下さい。）

人 数： 名

対 象： ボランティア・赤十字奉仕団員・児童・生徒・学生・社員
教職員・職員・公募等による応募者・その他（ ）

6 会 場（該当するものに○をつけてください）

（ ）オンラインで実施

受講形態：会議室等に集合・個人でアクセス・一部集合して受講

（ ）対面で実施

【対面講習の場合は以下をご記入ください（オンライン講習は記入不要）】

※必ず会場までの詳細な地図（電車・バスを利用した）を添付願います。

会場名：

所在地 〒

TEL

7 担当者（連絡先）

職・氏名

連絡先 〒

TEL

E-Mail

※もれなくご記入ください