年　　月　　日

日本赤十字社 鳥取県支部長 　　様

申請者　団 体 名:

代表者名：　　　　　　　　　　　印

赤十字短期講習会の開催について（依頼）

標記講習会を下記により開催いたしますので、指導員の派遣についてよろしくお願いいたします。

記

１．講習種類（該当へ○）

救急法　・　水上安全法　・　健康生活支援講習　・　幼児安全法

２．開催日時

　　年　　月　　日（ 　） 　　時 　　分　～　　時　　　分

３．講習会場

　　　会場名：

　　　住　所：〒　　　　－

　　　電　話：（　　　　　）　　　－

４．受講対象（該当へ○）

一般　・　学生　・　赤十字奉仕団　・　その他（ 　　　　　　　）

５．受講予定人数

　　　約　　　　　名

６．講習希望内容

７．担当者氏名、連絡先住所、電話番号（日中ご連絡可能な番号）など

氏　　名：

住　　所：〒　　－

　　　電話番号：（　　　　　）　　－

８．その他（参考となる事項）