［別紙２］

日本赤十字社防災教育事業　赤十字防災セミナー

「災害への備え　～災害発生時に感染症から身を守る～」

セミナー申込書

日本赤十字社山形県支部　あて

令和　　　年　　　月　　　日

［申込書］団 体 名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

住　　所：

電　　話：　　　　　―　　　　　―

担 当 者　職・氏名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望日時 | | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 | | |
| 研修会場 | | 名　　　　　称：  所　　在　　地：  電　　　　　話：　　　　　―　　　　　― | | |
| 受講対象 | 主催者 | 名　　　　　称：  所　　在　　地：  担当者職・氏名：  電　　　　　話：　　　　　―　　　　　― | | |
| 受講団体  ※ | ※　上記「主催者」と同じ場合は記入不要です。  名　　　　　称：  所　　在　　地：  担当者職・氏名：  電　　　　　話：　　　　　―　　　　　― | | |
| 対象者 |  | 人数 | 名 |
| 特記事項 | |  | | |