申請年月日　　令和　　年　　月　　　日

※申請書を提出いただく前に、日程を調整しますので、

まず日本赤十字社山口県支部事業推進課（℡083-922-0102）へご連絡をお願いします。

日本赤十字社山口県支部長　様

　　団体名　代表者職　　　　　　　　　　　　　　長

１．希望する講習会の種類(いずれかに〇をしてください)

　救急法・水上安全法・健康生活支援講習・幼児安全法・家庭あんま術・防災講習

２．講習期間

令和　　年　　月　　　日　(　　)　　時　　　分　～　　時　分

３．講習会場

名　称：

　所在地：〒

４.受講対象

５．人数

　　　　　名（内訳：児童　　名　　生徒　　名　　　成人　　　　　　名）

６．開催担当者（派遣決定通知の送り先）

住所：〒

氏名：

電話番号：

７．希望する内容

申し込み・お問合せ先

日本赤十字社山口県支部　　　〒753-0094　山口市野田172-5 担当：事業推進課　　　　　　　TEL　083-922-0102　FAX　083-932-3615　E-mail info@yamaguchi.jrc.or.jp