

※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（TEL083-922-0102）へご連絡をお願いします。

申請年月日 令和 年 月 日

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○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