※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。

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