

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

防災セミナー申込書

1. 日程

令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

2. 講習会場

名 称 :

所在地 : 〒

3. 受講対象

4. 人数

名 (内訳 : 児童 名 生徒 名 成人 名)

およその年齢層 10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代

5. 開催担当者 (派遣決定通知の送り先)

住 所 : 〒

氏 名 :

電 話 番 号 :

メールアドレス :

6. 希望する内容 (炊出し以外の場合にはプロジェクターをご準備いただく必要があります)

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