

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ト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