

※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・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