

平成 年 月 日

日本赤十字社島根県支部 松江市地区長 様

申請団体名

代表者名

㊞

赤十字 

救 急 法
水 上 安 全 法
雪 上 安 全 法
健康生活支援講習
幼 児 安 全 法

 講習会の開催について(依頼)

このことについて、下記のとおり講習会を実施したく、指導員の派遣方について申請します。

記

1. 日 時 平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
2. 会 場(名称・所在地・連絡先)
3. 講習の種類 (希望講習を○で囲む)
  - ・ 救急法基礎講習(4 時間)
  - ・ 救急法救急員養成講習(12 時間)
  - ・ 水上安全法救急員養成講習 I (プール)(14 時間)
  - ・ 水上安全法救急員養成講習 II (自然)(12 時間)
  - ・ 家庭看護法介助員養成講習(18 時間)
  - ・ 幼児安全法支援員養成講習(12 時間)
  - ・ 短期講習(救急法,水上安全法,雪上安全法,健康生活支援講習,幼児安全法,(○で囲む))※AEDに関する事を含むか否かを明記のこと
4. 対象及び受講人数 地域・学生・職域 (○で囲む) 名程度
5. 依 頼 者 依頼団体・学校名 担当者  
連絡先 住所 〒  
TEL FAX
6. そ の 他 (連絡事項) ・会場の状況等参考になる事項(簡単な地図も含めて)