（FAX 078-241-6990）

（様式第 救１２ 号）

　　年　　月　　日

　日本赤十字社兵庫県支部長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

「赤十字の講習」短期講習の実施申請書

　標記の件について、下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講習種別（短期） | □救急法　　　□水上安全法　　　　□幼児安全法  　□健康生活支援講習　□災害時高齢者生活支援講習  　□防災セミナー | | |
| 実施希望日時 | 第１希望：　　　年　　月　　日(　　) 　　：　　～　　：  第２希望：　　　年　　月　　日(　　) 　　：　　～　　：  第３希望：　　　年　　月　　日(　　) 　　：　　～　　： | | |
| 対象人数 |  | 対象者 |  |
| 実施場所 | ＊最寄駅から会場への略図を添付してください｡ | | |
| 連絡先 | 住所：〒　　　‐    TEL：　　　　　　　　　　E-mail：  FAX：　　　　　　　　　　担当者氏名： | | |
| 講習内容 | 「短期講習」一覧を参照し、NO．をご記入、又はご希望をお書きください。 | | |

支部記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 実施決定日時 | 年　　月　　日(　　) ：　　～　　： |