（FAX 078-241-6990）
（email: kousyu@hyogo.jrc.or.jp）
（様式第 救１２B 号）
（３年保存）

令和　　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	令和　　年　　月　　日(　　)　　：　　～　　：