

(様 式)

第 号
平成 年 月 日

日本赤十字社大分県支部長 様

住 所 〒

事業所名

代表者名

電話番号

⑩

救 急 法
水上安全法
赤十字 健康生活支援講習 講師の派遣について (依頼)
幼児安全法

標記のことについて、下記により講習会を開催したいので、講師の派遣を依頼いたします。

記

- 1 講習区分 ○ 短期講習 ○ 救急法基礎講習 ○ 養成講習
※健康生活支援講習の場合 災害時高齢者生活支援講習を ○希望する ○希望しない
- 2 開催日時 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
- 3 会 場 _____ (電話) _____
(所在地) _____
- 4 対 象 者 _____
- 5 受講者数 _____ 人
- 6 担当者名 (役職等) _____ (氏名) _____
連絡先 ☎ _____
F A X _____
メールアドレス _____
- 7 経費負担 _____ (講師謝礼・交通費等支給の場合)
- 8 講習内容 (1) _____
(2) _____
(3) _____
(4) _____
(5) _____
- 9 その他
連絡・参考事項 _____
