令和　　年　　　月　　　日

日本赤十字社秋田県支部長　様

主催者名

JRC学習プログラム講習会申込書

下記のとおりJRC学習プログラム講習会を開催しますので、指導員を派遣して下さる

ようお願いいたします。

記

１　日時

　　第１希望：　　月　　日

　　第２希望：　　月　　日

第３希望：　　月　　日

２　会場

３　受講対象

４　受講人員

５　希望内容（希望プログラムに✓を付けてください）

☐①健康・安全　　☐②奉仕　　☐③国際理解・親善

☐④まもるいのち　ひろめるぼうさい

６　担当者

　　担当者氏名：

　　連絡先電話番号：

７　準備物（会場でご準備いただける場合、✓をお願いします）

☐スクリーン　　☐プロジェクター



※Web申込みの場合

　下記URLもしくはQRコードよりお申込みください。

<https://forms.office.com/r/bC93JgDAp7>