令和　　　年　　　月　　　日

日本赤十字社香川県支部長　あて

主催団体名

代表者名

赤十字講習会開催にかかる指導員の派遣について（依頼）

下記により標記講習会を開催したいので指導員の派遣をお願いします。

1　日時 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分～　　　時　　　分

2　会場 （会場名）　　　　　　　　　　　　　　　　　 （TEL）

（住所）〒

3　受講者 （対象）

（人数）　　　　　　　　　　名

4　講習内容 （希望する箇所に○印をつけてください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 救急法 |  | 心肺蘇生・AED | 健康生活  支援講習 |  | 自宅でできる健康習慣 |
|  | リラクゼーション&ハンドケア |
|  | けがの手当（包帯・固定） |  | 日常生活における支援 |
|  | 搬送（担架等） |  | 地域で支える認知症 |
| 水上安全法 |  | 着衣泳 |  | 災害への備え（高齢者支援） |
|  | 溺れた人の救助・応急手当 | 幼児安全法 |  | 乳幼児の心肺蘇生・AED |
| 防災 |  | 非常食の炊き出し |  | 乳幼児のけがの手当 |
|  | 防災講座 |  | 災害時の乳幼児支援 |

※講習で希望する内容があればご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

5　担当者連絡先 （住所）〒

（TEL）　　　　　　　　　　　　 　　（FAX）

（職・氏名）