

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
	けがの手当（包帯・固定）		リラクゼーション&ハンドケア
	搬送（担架等）		日常生活における支援
水上安全法	着衣泳	幼児安全法	地域で支える認知症
	溺れた人の救助・応急手当		災害への備え（高齢者支援）
防災	非常食の炊き出し	幼児安全法	乳幼児の心肺蘇生・AED
	防災講座		乳幼児のけがの手当
			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) _____