

年 月 日

日本赤十字社
沖縄県支部事務局長 宛て

申請者

団体名 _____

代表者 _____ 印

赤十字講習会申込書

下記のとおり講習の実施を申込みます。

1. 希望講習名（○で囲んで下さい。）
 - ・救急法（養成 基礎 短期）
 - ・水上安全法（養成 短期）
 - ・幼児安全法（養成 短期）
 - ・健康生活支援講習（養成 短期 災害時高齢者支援）
 - ・防災セミナー、防災教育プログラム
2. 期日・時間 年 月 日（ ）
時 分 ～ 時 分
3. 場所・会場
4. 受講対象・人数
5. その他（希望内容、研修名称など）
6. 担当者名、電話番号

※記入の上、FAX または郵送で提出して下さい。
※研修にかかる日程表や資料があればあわせて提出して下さい。

（赤十字使用欄）

日本赤十字社沖縄県支部
〒902-0076 那覇市与儀 1-3-1
TEL 098-835-1180
FAX 098-835-1178