

赤十字講習会申込書 兼 決定通知書

日本赤十字社佐賀県支部長宛

●申込者記入欄 下記のとおり申し込みます。

申込日：年 月 日

団体名					担当者名							
住所	〒											
TEL					FAX							
会場					受講者数	名	JRC加盟	有・無				
講習種別	<input type="checkbox"/> 支援員養成講習（9時間以上）				受講費【教本教材費 900円 × 受講者数】							
	<input type="checkbox"/> 短期	<input type="checkbox"/> 高齢者の健康と安全		<input type="checkbox"/> からだの移動		<input type="checkbox"/> 排泄						
		<input type="checkbox"/> 地域における高齢者支援		<input type="checkbox"/> 着替え		<input type="checkbox"/> からだの清潔						
		<input type="checkbox"/> 車椅子の移乗・移動		<input type="checkbox"/> 食事		<input type="checkbox"/> ハンドケア・リラクゼーション						
		<input type="checkbox"/> 認知症高齢者への対応		【認知症に関する小冊子 53円×受講者数】		要・不要						
		<input type="checkbox"/> 災害時高齢者生活支援		【災害に関する小冊子 53円×受講者数】		要・不要						
		<input type="checkbox"/> その他（ ）										
	※ 希望する講習に☑をつけてください。 ※ 経費については、別途講師派遣料が必要です。（JRC加盟校・日赤地区区分は免除されます。）											
請求書 要・不要				請求書宛名								
開催日時	第1希望	年	月	日（ ）	～	月	日（ ）	時	分	～	時	分
	第2希望	年	月	日（ ）	～	月	日（ ）	時	分	～	時	分
	第3希望	年	月	日（ ）	～	月	日（ ）	時	分	～	時	分
	※希望日は必ず複数設定して下さい。											
その他、ご希望などございましたらご記入ください。												

- ☐ 講習中、講習の妨げになるような行動等があった場合は、講習申込団体様にてご対応をお願いします。
- ☐ 講習会場には、ホワイトボードの準備をお願いします。
- ☐ 動きやすい服装での参加をお願いします。
- ☐ 災害発生や気象状況・感染症流行等で中止にさせていただく場合があります。

申込者様

●事務局記入欄（講習決定通知書）

返信日：年 月 日

下記のとおり、決定しましたので、お知らせいたします。

開催日時	年	月	日（ ）	～	月	日（ ）	時	分	～	時	分
指導員	<input type="checkbox"/> 確定（ 人） <input type="checkbox"/> 調整中										
担当者											