別紙様式



**※本用紙をFAXにてお送りいただくか、右記QR申込フォームよりお申込みください。**

日本赤十字社東京都支部　　青少年・ボランティア課　あて

ＦＡＸ ０３（５２７３）６７４９

**令和６年度青少年赤十字指導者研修・連絡会（第３回）の参加申し込み**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |

ご出席いただける方の

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 役職名 | お名前 |
| １人目 |  |  |
| ２人目 |  |  |
| ３人目 |  |  |

◎日時・会場

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時 | 会　場 |
| 令和６年12月26日（木）  13：30～15：30 | 日本赤十字社東京都支部  （東京都新宿区大久保1-2-15） |

**この研修会で知りたいこと、質問等があれば、ご記入ください。**

※　**令和６年12月20日（金）**までにお申込み下さい。