

第 号  
平成 年 月 日

日本赤十字社佐賀県支部長 様

主催者名 印

平成 年度赤十字講習実施申込について

標記のことについて、下記のとおり実施したいので指導員の派遣をお願いします。

記

1. 講習の種類（希望する講習に○を付ける）

救急法 ・ 水上安全法 ・ 健康生活支援講習 ・ 幼児安全法 ・ 防災講習

2. 希望する実施期日および時間 月 日 ( ) 時 分から  
月 日 ( ) 時 分まで

3. 対象者および人員 約 名

4. 実施場所・住所

5. その他

(連絡先)

名称・住所

電話番号

担当者名