令和　　年　　月　　日

日本赤十字社三重県支部名張市地区

地 区 長　 北　川　 裕　之　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

**臨時救護要員の派遣について**

標記の件について、下記のとおり申請いたします。

記

◆日本赤十字社三重県支部との日程調整は　 □済んでいます

◆救急箱・ＡＥＤの貸出を □希望しません □希望します※希望する場合は別紙申請書必要

（確認して□に✓を入れてください。）

1. 日　 　 　時　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　：　　　～　　　　：
2. 場　 　 　所

（住 所）

1. 行 　事　 名
2. 参 加 者 数
3. 主 催 者 名
4. 連絡担当者名

　　　　　　　　　　　　　　勤務先電話

　　　　　　　　　　　　　　緊急時電話

1. 現地担当者名

　　　　　　　　　　　　　　勤務先電話

　　　　　　　　　　　　　　緊急時電話

８． そ 　の　 他　　　　　添付書類　　・会場アクセス方法及び会場地図

　　　　　　　　　　　　　　　　 ・開催要項