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

**赤十字講習会の講師派遣について**

標記のことにつきまして、下記のとおり申請致します。

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。

（確認して□に✓を入れてください。）

１．日　　　　時　　　令和　　　年　　　月　　　日

　時　　　分　～　　　　時　　　分

２．場　　　　所

 （住　　　　所）

３．講習の種類　　救急法講習　・　健康生活支援講習　・　幼児安全法講習・

水上安全法講習 ・ 災害時高齢者生活支援講習 ・ 防災講習

（依頼する講習に〇印を付けて下さい）

４．講習内容

５．受講人数

６．連絡担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　℡

７．その他

備　考　　開催場所の地図を添付して下さい。