

年 月 日

赤十字講習会 開催申請書

日本赤十字社神奈川県支部
逗子市地区 宛

開催団体名
開催責任者 職氏名 印

1. 開催する講習会の種類に○をつけてください。

救 急 法		水上安全法		雪上安全法		健康生活支援講習		幼児安全法	
<input type="checkbox"/>	基礎講習	<input type="checkbox"/>	救助員養成講習Ⅰ	<input type="checkbox"/>	救助員養成講習Ⅰ	<input type="checkbox"/>	支援員養成講習	<input type="checkbox"/>	支援員養成講習
<input type="checkbox"/>	救急員養成講習	<input type="checkbox"/>	救助員養成講習Ⅱ	<input type="checkbox"/>	救助員養成講習Ⅱ	<input type="checkbox"/>	短期講習	<input type="checkbox"/>	短期講習
<input type="checkbox"/>	短期講習	<input type="checkbox"/>	短期講習	<input type="checkbox"/>	短期講習	<input type="checkbox"/>	支援員資格継続研修	<input type="checkbox"/>	支援員資格継続研修
<input type="checkbox"/>	救急員資格継続研修	<input type="checkbox"/>	救急員資格継続研修	<input type="checkbox"/>	救急員資格継続研修				

2. 開催日時 年 月 日() ~ 月 日()
時 分 ~ 時 分 (休憩時間等を含む)

3. 会場名称
所在地
交通手段

4. 受講対象

5. 連絡先
住所 〒
団体名 部署
担当者氏名 電話