（FAX 078-241-6990）
（様式第 救１２ 号）

年　　月　　日

日本赤十字社兵庫県支部長　様

申請者

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

「赤十字の講習」短期講習の実施申請書

標記の件について、下記のとおり申請いたします。

記

講習種別（短期）	☐救急法　☐水上安全法　☐幼児安全法 ☐健康生活支援講習　☐災害時高齢者生活支援講習 ☐防災セミナー		
実施希望日時	第１希望：　年　月　日(　)　：　～　： 第２希望：　年　月　日(　)　：　～　： 第３希望：　年　月　日(　)　：　～　：		
対象人数		対象者	
実施場所	＊最寄駅から会場への略図を添付してください。		
連絡先	住所：〒　- TEL：　E-mail： FAX：　担当者氏名：		
講習内容	「短期講習」一覧を参照し、NO. をご記入、又はご希望をお書きください。		

支部記入欄

実施決定日時	年　月　日(　)　：　～　：