別記様式（１）

　　　年　　　月　　　日

日本赤十字社石川県支部長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【主　催　者】　〒921-8510

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　石川県野々市市三納１丁目１番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　日本赤十字社石川県支部野々市市地区

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　代表者名　野々市市地区長　粟　　　貴　章　印

救急法等指導員派遣申請書

下記により、講習会を開催したいので、指導員を派遣していただきたく申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．講習の区分  ※該当するものにチェック | □ 救急法  □ 水上安全法  □ 雪上安全法  □ 幼児安全法  □ 健康生活支援講習 | □ 短期講習  　 内容：□心肺蘇生とＡＥＤ  　　　　 　└人工呼吸の実技（ □有 □無 ）※  　　　　 □その他( )  形態：□対面　□オンライン  □ 基礎講習  □ 養成講習 |
| ２．開催日時 | 年 　　　月 　　　日（ 　　　）～ 　　　月 　　　日（ 　　　）  　　　　　　　　　　　　　時　　　　　分　～　　　　　時　　　　　分 | |
| ３．開催場所 | 所在地  名　称　　　　　　　　　　　　　　℡　　（ 　　　） | |
| ４．主催者準備可能品  ※可能なものをチェック | □ ホワイトボード または 黒板  □ マイク　　　□ 床に敷くマット類  □ パソコン　　□ プロジェクター　　　□ スクリーン | |
| ５．受講者 | 対　象  人　数　　　　　　　名 | |
| ６．連絡先 | 職　名　　　　　　　　　　　　　　氏　名  電　話　　　　 （　　　）　 　　　ＦＡＸ　　 　（　　　）  メールアドレス | |
| ７．購入希望教材  小冊子　　　５３円/冊  　　マスク １,５７０円/箱 | 小冊子：□ＡＥＤ　□救急法　□水上安全法　□幼児安全法　□健康生活  　　　　　　　　　冊　　　　　冊　　　　　　　冊　　　　　　　冊　　　　　　　冊  人工呼吸用携帯マスク（※人工呼吸の実技を行う場合はご購入ください。）  　　　　　　　　箱（10個入） | |

・開催日の２ヶ月前の月末までに提出すること（押印必要、原本を郵送または持参）。

　（例）開催日が７月１日～３１日の場合は５月末日までに提出

・開催日の１週間前までに石川県支部から講習の詳細をご連絡します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支部使用欄 | * 返信　□ 指導員(　　　　　　　　　 　) | 受付　　　年　　 月　　 日 | 号 |