

様式 4

第 号
平成 年 月 日

日本赤十字社宮崎県支部事務局長 様

住 所
主催者
氏 名
(団体名、責任者氏名、印)

赤十字講習会開催について

今般、下記により赤十字 救 急 法
水上安全法 の講習会を開催したいので講師を
健康生活支援講習
幼児安全法

派遣くださるようお願いいたします。

1. 開催日時 自 年 月 日 (時 分)
至 年 月 日 (時 分)

2. 開催場所
(電話番号、簡単な略図を添えてください)

3. 受講人員 男 名、女 名、計 _____ 名

4. 対象者

5. 担当者 氏 名
連絡先

6. その他希望事項等を記入ください。