

## 平成29年度「青少年赤十字(JRC)出前講座」申込書

送付先：日本赤十字社高知県支部  
FAX:088-872-6299

※4月3日(月)から受付を開始いたします。

お問合せ：日本赤十字社高知県支部  
担当：事業推進課 吉岡  
TEL:088-872-6295

※出前講座は、原則として土・日曜日、祝日はご活用いただくことはできません。  
※幡多、室戸方面については、同一日に複数校の講習をさせていただきたく、お申し込み時に日時の調整をさせていただく場合があります。(午後のご希望を午前中に変更など)  
※ご希望にそえない場合もあるかと存じますが、ご理解、ご協力をお願い申し上げます。

## 1. 希望講習(内容)

※AED講習(心肺蘇生法)を希望される場合は、呼気吹き込み用具とアルコール消毒綿を人数分ご用意いただきます。

○当支部が提供できる呼気吹き込み用具は、Qマスク(154円/1個)になります。

○アルコール消毒綿については、学校でご用意ください。

## 2. 希望日時 (第二希望までご記入をお願いいたします。)

	日 程	時 間
第一希望	平成 年 月 日 ( )	午前 時 分 ~ 午後 時 分
第二希望	平成 年 月 日 ( )	午前 時 分 ~ 午後 時 分

## 3. 場 所

## 4. 対象者(人数)

生徒・児童(学年/人数) ( / 名)

教職員( 名) 保護者( 名)

その他(対象者: 人数: 名)

## 5. ご連絡先

学 校 名	
担当者名	
電話番号	
F A X	