

青少年赤十字登録申込票

※支部受付 年 月 日	※新規 継続 追加	※支部受付番号
----------------	-----------------	---------

学校・幼稚園・保育所名		電話番号	— () —		
		FAX番号	— () —		
現在地 (〒 —)					
学校 (幼稚園・保育所) 長名			公 印		
青少年赤十字主任教諭名					
E-MAIL アドレス					
青少年赤十字代表児童生徒名 (年)					
登録申込 年 月 日					
学年	学級又は グループ数	メンバー数			指導者数
		男	女	計	
計					
全校 (園・所) 教員数	全校 (園・所) 学級数	全校児童生徒数			
		男	女	計	
備考1					
※備考2 (支部使用欄)					

注1. ※は記入しないでください。
 注2. クラブの場合は必修と部活動に分けてご記入ください。[クラブ名及び(必)(部)を学年欄に]
 注3. コピーを学校に保存のうえ、支部事務局へ郵送してください。

送付先：日本赤十字社高知県支部 村越 あて 令和 年 月 日
 FAX：088-872-6299 TEL：088-872-6295

令和2年度「青少年赤十字 (JRC) 出前講座」申込書

※4月1日 (水) からFAXにて受付を開始いたします。

※出前講座は、原則として土・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)
 ※4・5月におきましては、新型コロナウイルス感染症の状況をふまえ、出前講座を含む全ての講習を中止とさせていただいております。ご迷惑をおかけいたしますが、6月以降の日程でお申込みをいただきますよう、お願いいたします。

1. 希望講習 (内容)

※AED講習 (心肺蘇生法) を希望される場合は、呼吸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吸吹き込み用具は、Qマスク (157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	年 月 日 ()	午前 時 分 ~ 時 分 午後 時 分 ~ 時 分
第二希望	年 月 日 ()	午前 時 分 ~ 時 分 午後 時 分 ~ 時 分

3. 場 所

4. 対象者 生徒・児童 (学年/人数) (学年/ 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	
TEL・FAX	TEL : FAX :

【記入後 チェック】

- 「青少年赤十字登録申込票」 (左側) の提出が完了している
 → 「出前講座申込書」 (本紙) のみをFAXにてご提出ください。
- 「青少年赤十字登録申込票」 (左側) の提出が完了していない
 → 「青少年赤十字登録申込票」 (左側) をご記入・ご押印後、郵送にてご提出のうえ、
 「出前講座申込書」 (本紙) をFAXにてご提出ください。

「青少年赤十字登録申込票」提出日 (発送日) 月 日 ←併せてご記入ください

- 「青少年赤十字登録申込票」 (左側) を提出せずに出前講座を実施する
 → 「出前講座申込書」 (本紙) のみFAXにてご提出ください。(登録申込をせずに講習を実施される場合、講師1名の派遣につき3,000円の講師派遣費用が発生します。)