

別紙様式

平成 年 月 日

日本赤十字社秋田県支部長 様

主催者名 印

赤十字健康生活支援講習会申込書

下記のとおり赤十字健康生活支援講習会を開催しますので、指導員を派遣して下さるようお願い致します。

記

1. 日 時
2. 会 場
3. 受講対象
4. 受講人員
5. その他（希望内容及び担当者の氏名、電話番号）