

企業等連携プログラム

「いつも ここに 安心を」趣旨賛同書

年 月 日

日本赤十字社神奈川県支部事務局長 殿

企業（団体）名
住所
代表者名
担当者名
電話番号

印

下記の赤十字事業の趣旨に賛同し、参加します。

記

1. 事業名 企業等連携プログラム「いつも ここに 安心を」
2. 目的 日本赤十字社神奈川県支部 企業等連携プログラム「いつも ここに 安心を」の要綱に基づき、応急手当や高齢者・視覚障害者への接し方などを身につけ、より安全・安心な街づくりを目指す。
3. 内容
 - A. 「高齢者を知る」コース
 - B. 「視覚障害を知る」コース
 - C. 「けがと急病を知る」コース
 - D. 「心肺蘇生・AEDを知る」コース
4. その他 参加者が講習を修了した際に、この事業のロゴマークのプレートを、来場者が見える場所に表示し、この活動に参加していることを一般市民にPRする。