記入日：　　年　　月　　日

**※資料閲覧を希望される方**

# 赤十字情報プラザ　資料閲覧　申込票

・本票は**【電話での仮予約から1週間以内】**にご記入のうえ弊社担当者までご提出くださいますよう、ご協力のほどお願いいたします。
・ご記入いただいた個人情報は、資料閲覧受付の連絡、当日の本人確認などの利用目的以外に使用することはありません。
・資料閲覧にあたり、弊社にて特に配慮が必要な事項などがございましたら、お手数ですが、本票の「その他留意事項」にご記入ください。
・新型コロナウイルスの感染状況によっては資料閲覧予定日の直前に臨時休館となる場合もあります。その際は電話等でご連絡します。

※選択項目は、該当する内容を○で囲んでください。

| | |
|---|---|
| **資料閲覧予定日** | 年　　月　　日　（　　） |
| **仮予約した時間帯を○で囲んでください（2時間以内）** | ① 10:30~11:30　② 11:30~12:30　③ 14:00~15:00　④ 15:00~16:00 |
| ふりがな | |
| **氏名** | |
| **連絡先** | （電話）　－　－<br>（FAX）　－　－<br>（Eメール）　@ |
| **当日 緊急連絡先** | |
| **閲覧を希望する具体的な資料名** | |
| **具体的な利用目的** | |
| **赤十字情報プラザをどこで知りましたか** | 日赤支部・施設（支部・施設名：　　）<br>新聞（新聞名：　　）・テレビ（番組名：　　）<br>日赤のウェブ・SNS（日赤HP・日赤Facebook・日赤Twitter・日赤インスタ）<br>日赤以外のウェブ（サイト名：　　）<br>知人の紹介<br>その他（　　） |
| **過去の資料閲覧について** | 今回が（　初めて　・　　回目　・　把握していない　） |
| **その他留意事項** | |

**以下の項目を実施し、☑をご記入の上、お申し込みください。**
**☐　日本赤十字社ウェブサイトの「来館時のお願い」と「利用案内」を確認しました**

**本票の提出先・お問い合わせ先はこちら**

**日本赤十字社　広報室　赤十字情報プラザ　資料閲覧担当**
〒105-8521　東京都港区芝大門1-1-3　TEL：03-3437-7580（直通）　FAX：03-3437-7581
E-MAIL：plaza@jrc.or.jp