（様　式　１）

文書番号

申請日　和暦　　年　　月　　日

日本赤十字社新潟県支部長　様

団体名　　　　　　　　　　　　　　印

（代表者名　　　　　　　　　　　　　）

日本赤十字社新潟県支部　「施設見学・研修会」の申し込みについて

　　「日本赤十字社新潟県支部　施設見学会実施要項」の内容を確認の上、下記のとおり施設見学会を実施したいので、申請します。

記

１　日　　　時　和暦　　年　　月　　日（　）　　○○：○○から　○○：○○まで

２　参加者数　○○名 （うち　小学○○年生○○名　中学○○年生○○名）

３ 内　　　容　（１）施設見学〔60分〕

（２）追加研修項目

□ 赤十字の歴史、仕組みや活動の講話　〔30分〕

□ 災害救護活動に関する講話　〔30分〕

□ 国際救援活動や国際人道法に関する講話　〔30分〕

□ 防災や応急手当の体験　〔約60分〕

□ 災害対応机上研修（避難所運営ゲームなど）　〔約60分〕

□ 防災施設体験ツアー（小・中学生向き）　〔約60分〕

□ 視聴覚資材の活用した研修　〔約３０分〕

□ その他（　　　　　　　　　　　　　）〔約　　分〕

４ 昼食の予定　　　　　有　　・　　　無

※お弁当業者を紹介しますので、各団体で発注と精算をお願いします。

５　バスの駐車　　　　　有　（大型・中型）　　・　　無

６ 連絡先　　　(1) 住所　〒

　　　　(2) TEL/FAX

　　　　(3) MAIL

　　　　(4) 担当者氏名