

リーダーシップ・トレーニング・センター 隠岐会場開催

1. 開催日時 令和3年12月4日(土) 9時00分～13時30分(受付:8時30分～)
2. 会場 隠岐の島町立西郷中学校〔〒685-0011 隠岐の島町栄町488〕
3. 主催 日本赤十字社島根県支部 島根県青少年赤十字指導者協議会
4. 後援(申請中) 島根県教育委員会 隠岐郡内各教育委員会
5. 参加者 隠岐島前・島後地区の小学校5・6年生児童、中学校生徒 計50名程度
6. 参加費 **無料** ※島前からの参加者は高速船料金の助成をいたします。
7. 申込方法 下記の申込用紙に必要事項を記入の上、**担任の先生に提出**してください。

【申込み締切】 令和3年11月19日(金)

※申込まれた時点で受付完了となります。こちらから特別に連絡がない場合は、下記持ち物をご準備の上、当日会場にお越しください。

8. 内容(予定)
 - *「非常食炊き出し実習」→災害ボランティア体験をしてみよう!
 - *「オリエンテーリング」→みんなで協力して関所を突破しよう! など
9. 持ち物
 - *動きやすい服装 *運動靴(上履き・下履きの2種類)
 - *水筒 *筆記用具 *タオル(オリエンテーリングで使用)



(きりとり線)

令和3年度リーダーシップ・トレーニング・センター 隠岐会場 参加申込書

参加者名	(ふりがな)	性別 (男・女)
学校名	小学校・中学校 / 学年 ()年	
保護者名	(ふりがな)	
住所 連絡先	〒 連絡先 ()	
その他 特記事項	食物アレルギーの有無 (有・無) { 該当する食材、症状など }	

10. その他 *参加者全員にボランティア用行事保険を付保します。

*感染症対策の為、当日はマスクの着用をお願いいたします。

*研修中に、スタッフが参加者の活動風景を写真撮影いたします。撮影した写真は、当支部の広報活動に活用させて頂く場合がございますのでご了承ください。

*ご家庭の都合や、体調不良等により参加が難しくなった場合は、下記お問い合わせ先までご連絡をお願いします。

11. 参加申込・お問い合わせ先

日本赤十字社島根県支部 [〒690-0873 松江市内中原町40]

TEL : (0852) 21-4237 FAX : (0852) 31-2411

担当：事業推進課 福田 健也

当日連絡先：080-1908-1740（支部公用携帯）

※今回、皆様からお預かりした個人情報は法令に定める場合や、ご本人の同意がある場合を除き目的外に利用すること及び、第三者に提供することはありません

