

日本赤十字社東京都支部 冬の体験ボランティア2023

参加申込書

【参加者情報】

(ふりがな)	
参加者氏名	
学校名	(学年: 年生)
メールアドレス	
緊急時連絡先	(続柄:)

【活動希望】 お申し込み後、事務局にて調整し、上記に記載のメールアドレスに決定通知をします。

	参加内容(日程/会場)	備考
第一希望 (いずれか1つに○)	<input type="checkbox"/> 献血(12/17 上野) <input type="checkbox"/> 献血(12/17 池袋) <input type="checkbox"/> 海外たすけあい(12/16 新宿) <input type="checkbox"/> 海外たすけあい(12/17 新宿)	
第二希望 (いずれか1つに○)	<input type="checkbox"/> 献血(12/17 上野) <input type="checkbox"/> 献血(12/17 池袋) <input type="checkbox"/> 海外たすけあい(12/16 新宿) <input type="checkbox"/> 海外たすけあい(12/17 新宿)	
第三希望 (いずれか1つに○)	<input type="checkbox"/> 献血(12/17 上野) <input type="checkbox"/> 献血(12/17 池袋) <input type="checkbox"/> 海外たすけあい(12/16 新宿) <input type="checkbox"/> 海外たすけあい(12/17 新宿)	
参加の動機 (参加のきっかけ、学びたいこと等)		

【ご確認ください】

- (1) 学校の先生を経由してお申し込みください。
- (2) 日本赤十字社東京都支部では広報資料(パンフレット、DVD 他)、カレンダー等の印刷物やホームページに掲載する写真や映像を、年間を通して撮影しております。この度の「冬の体験ボランティア」についても撮影を予定しておりますが、この撮影及び出版物等への掲載について、ご理解・ご了承をいただきますようお願いいたします。その他、募集要項記載の注意事項をご確認のうえお申し込みください。
- (3) 12/16、17の両日参加可能です。備考欄に「両日参加希望」と記載してください。
- (4) 定員を超えるお申し込みがあった場合は、先着順とさせていただきます。