

青少年赤十字100周年記念

「気づき・考え・実行する！JRC ワークショップ×チャレンジ」

参 加 申 込 書

学校名指導者(青少年赤十字担当教員)氏名指導者 メールアドレス

(※東京都支部とメールでやりとりをしたことのある場合は記入不要です。)

学校住所 〒

(※お申込みのあと学校宛てに事前資料を送付いたします。)

参加メンバー(生徒)

	(ふりがな) 氏 名	学年	性別 (任意)	※グループ	特記事項など
1					
2					
3					
4					
5					

※ 個人／グループでのお申込みが可能です。詳細は裏面をご覧ください。

☆指導者の見学（青少年赤十字のワークショップについて知っていただく機会となるので、ぜひお気軽にご参加ください！）

参加予定日に○ 8月2日・3日・4日・10月29日

【申込期限 令和4年7月8日(金)】

※グループでのお申込みについて

- ・個人／グループどちらでもお申込みが可能です。
- ・ワークショップ企画・実施をグループで取り組みたい場合は、グループでお申込みください。
- ・1グループ4人を上限とします。
- ・個人で申し込んだ際も、企画を進めていく途中で、仲間を募りグループとなることも可とします。プログラム中に指導スタッフとご相談ください。
- ・(例)を参考に、グループでお申込みの場合、申込書の※グループ欄に同じグループを希望するメンバーが分かるよう同じアルファベットをご記入ください。
- ・グループ参加の場合も、一人一台のパソコンでご参加ください。

(例)

	(ふりがな) 氏名	学年	性別 (任意)	※グループ	特記事項など
1	にっせき はなこ	1	女	A	同じグループを希望の場合は 同じアルファベットを記入！
	日赤 花子				
2	こくさい たろう	1	男	A	個人参加の場合は 記入不要です！
	国際 太郎				
3	すずき けんた	2	男	A	個人参加の場合は 記入不要です！
	鈴木 健太				
4	さとう ゆうこ	3	女		個人参加の場合は 記入不要です！
	佐藤 優子				
5					

※ 書ききれない場合は、用紙をコピーのうえご使用ください。

【ご確認ください】

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「気づき・考え・実行する！JRC ワークショップ×チャレンジ」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。

ご承諾いただけない場合は、大変お手数ですが、日本赤十字社東京都支部青少年・ボランティア課までご連絡をお願いいたします。

その他、開催要項記載の注意事項をご確認のうえお申込みください。

お問合せ・お申込み先

東京都支部 青少年・ボランティア課

〒169-8540 新宿区大久保 1-2-15

電話:03-5273-6751/FAX:03-5273-6749

メール:seishonen@tokyo.jrc.or.jp