高校ＶＳ-様式1

ボランタリー・サービス計画書

高等学校名

指導（担当）者名

１．活動日時　　　令和　　　年　　　月　　　日（　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　　分　　　～　　　時　　　分

２．活動場所

３．活動内容

４．活動形態　　　**単独　　・　複数（　　　校）**

５．参加予定人員　計　　　　　　名　ＪＲＣメンバーのみの人数　※指導者は除く

※なお、複数で実施の場合は内訳（高校名と人数）を記入願います。

６．広報について

　　　この活動を赤十字が発行する各種広報物へ掲載することを

　　　　　　　　　　希望します　・　希望しません

　　　　※希望の場合は、赤十字ワッペンを着用してください。

　　　　※活動中の写真をデータでご提供ください。

７．その他（要望事項等）

提出先

FAX　　083-932-3615

メール　info@yamaguchi.jrc.or.jp

郵便　　〒753-0094　山口市野田172-5

　　　　日本赤十字社山口県支部　事業推進課