提出先：日赤県支部 事業推進課

FAX：083-932-3615

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

※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．その他（要望事項等）

・活動中は、赤十字ワッペンを着用してください。

・赤十字広報活用のため、活動中の写真をデータでご提供ください。

・貴校ホームページやその他広報誌などで、この活動を地域へご周知されるようお願いします。