令和　　年　　月　　日

FAX回答　083-932-3615

先着順で各回100回線まで

日本赤十字社山口県支部事業推進課　　あて

　　　　加盟校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 指導員名

「東日本大震災から10年プロジェクト オンライン語り部活動」申込書

（1）希望順に日時をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 日にち | 時間帯①または② | 回線数 |
| 第１希望 |  |  |  |
| 第２希望 |  |  |  |
| 第３希望 |  |  |  |
| 第４希望 |  |  |  |
| 第５希望 |  |  |  |

例）4クラスが参加する場合、4クラスを一つの会場に参集される場合は、申込み回線を

　　「1」とする。クラスごとに機器を設置し参加する場合は、「4」とすること。

（2）山口県支部の広報にご協力ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①当支部の広報物への写真掲載  （ホームページや広報誌など） | 可　・　否 |
| ②プレスリリース  （当日の取材について、日赤から県内の報道機関に働きかけます） | 可　・　否 |