**JRC指導者記入用**

**別紙**

**日本赤十字社東京都支部**

**冬の体験ボランティアキャンペーン2024**

 **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**

**申込メンバー数**　**人**

|  |
| --- |
| 　 参加希望生徒を取りまとめ、お名前を以下にご記入ください。 |
| １． | ２． |
| ３． | ４． |
| ５． | ６． |
| ７． | ８． |
| ９． | 10． |

 ※お名前記入欄が不足する場合は、本用紙をコピーして2枚目としてお使いください。

　　　※応募者多数の場合は、ご希望に沿えない場合があります。

※お申込みのあと指導者と参加者本人あて、12月４日頃にメールにて決定通知をいたします。

※当日は赤十字職員が同行しますが、先生方が見学にお越しいただくことも可能です。

見学をご希望の場合は、以下の日程の中から選んで〇をお書きください。

【　　】NHK海外たすけあい（12/21新宿）　 【　　】NHK海外たすけあい（12/22新宿）

【　　】クリスマス献血（12/21池袋）　　　　　 【　　】クリスマス献血（12/22自由が丘）

**お問合わせ・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

**【申込期限　令和6年12月2日（月）】**