

【SAMPLE】令和2年度 小冊子「海あそび安全講座」エントリーシート

申込年月日 令和 年 月 日

【お申込者情報】記入例を参考の上、必要事項を入力してCNAC事務局まで送信してください。

ふりがな 団体名	えぬびーおーほうじん あんぜんすいしんきょうぎかい				
	NPO 法人 安全推進協議会				
所在地	〒100-0001 東京都港区虎ノ門 1-1-1 ○○ビル 4階				
TEL	03-5123-4567	FAX		03-5123-4567	
代表者	役職名	代表理事	ふりがな 氏名	あんぜんこうたろう 安全 航太郎	
ご担当者	ふりがな 氏名	あんぜん たろう 安全 太郎			
	所属・役職	事務局長			
	メールアドレス	sample@wave.or.jp			
	TEL(携帯・固定)	同上	FAX	同上	
送付先住所		〒 同上			
部数	海あそび安全講座 16 ページ版	20 部	親子海あそび安全講座 24 ページ版	20 部	
使用用途	使用予定日時：令和2年○月×日(水) 13時～15時 イベント名：着衣泳講習会 対象団体(学校名など)：みなと小学校3年生 参加者数(予定)：子ども20名 大人(教員含む)20名 使用用途：安全小冊子を配布して、海辺の危険やその対応について意見を出し合ってもらった後、溺れたときの対応や救助の呼び方など、指導者によるデモンストレーションを行う。				
備考	事務局 安全太郎宛 40冊まとめて送ってください。				

【申込・問い合わせ先】

NPO 法人海に学ぶ体験活動協議会 (CNAC) 事務局 担当：増田、堀口、港

E-mail : cnac@wave.or.jp TEL : 03-5408-8299 FAX : 03-5408-8741

- \*いただきました情報の取り扱いには十分注意し、CNACからのご案内の送付にのみ使用させていただきます。
- \*冊子は無償にてご提供いたしますが、送料のご負担をお願いしております。着払いにてお送りいたしますので、予めご了承ください。またご使用後は、アンケートのご提出にご協力をお願い致します。そのアンケートの中で「小冊子を使用している状況の写真」を使用いただきますようお願い致します。
- \*小冊子は部数に限りがあり、全国の仲間が必要としています。できるかぎり有効にご使用ください。