令和6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6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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒 | | | | | | | | | |
| TEL | |  | | | FAX | | | |  | | |
| 代表者 | | 役職名 |  | |  | |  | | | | |
|  | | | | |
| ご担当者 |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 所属・役職 | |  | | | | | | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |  | | | | | | | | |
| TEL(携帯・固定) | |  | | | FAX | | | |  | |
| 送付先住所 | | | 〒 | | | | | | | | |
| 部数 | 海あそび安全講座  16ページ版 | | 部 | 親子海あそび安全講座  24ページ版 | | | | 部 | | |  |
| 使用用途 | 使用予定日時：  イベント名：  対象団体(学校名など)：  参加者数(予定)：  使用用途： | | | | | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | | | | |

【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：港、三岡

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。



この冊子は、子どもゆめ基金の助成を

受けて作成しました。