

[SAMPLE] 平成 29 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 平成 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：平成 29 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：谷、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。