

兵支奉第384号
平成29年12月18日

高等学校青少年赤十字加盟校長 様

日本赤十字社兵庫県支部事務局長
(公印省略)

第8回第4(近畿)ブロック合同青少年赤十字国際交流事業(派遣)
の実施に伴う青少年赤十字メンバー及び指導者の募集について

平素は青少年赤十字活動の推進につきまして、ご理解とご支援を賜り誠にありがとうございます。
さて、日本赤十字社第4(近畿)ブロックでは、各府県支部の青少年赤十字メンバーが海外赤十字・赤新月社の青少年赤十字メンバーとの交流を図ることにより、青少年赤十字が目指す国際理解・親善を実践するとともに、青少年赤十字事業の推進、活性化に寄与することを目的として、標記事業を展開しています。

つきましては、本交流事業への参加者について、別紙募集要項に基づいて募集いたしますので、貴校メンバーおよび指導者の応募について、特段のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。
なお、参加申込者が多数となった場合は、兵庫県青少年赤十字協議会主催の各種研修会等の参加状況等を考慮し、兵庫県支部にて選考させていただきますのでご了承願います。

また、貴校青少年赤十字担当教諭あて別途ご案内しておりますことを申し添えます。

記

- 1 日 程 平成30年8月16日(木)～22日(水)
- 2 訪 問 国 マレーシア
- 3 募集人数 高校生 2名
教職員 1名
- 4 募集内容 別紙募集要項のとおり

■担当

日本赤十字社兵庫県支部 事業部奉仕課 池田
〒651-0073 神戸市中央区脇浜海岸通 1-4-5
TEL 078-241-8922(直通) FAX 078-241-6990
E-mail: ho-shi-ka8922@hyogo.jrc.or.jp

兵支奉第384号の2
平成29年12月18日

高等学校青少年赤十字担当教諭 様

日本赤十字社兵庫県支部事務局長
(公印省略)

第8回第4(近畿)ブロック合同青少年赤十字国際交流事業(派遣)
の実施に伴う青少年赤十字メンバー及び指導者の募集について

平素は青少年赤十字活動の推進につきまして、ご理解とご支援を賜り誠にありがとうございます。
さて、日本赤十字社第4(近畿)ブロックでは、各府県支部の青少年赤十字メンバーが海外赤十字・赤新月社の青少年赤十字メンバーとの交流を図ることにより、青少年赤十字が目指す国際理解・親善を実践するとともに、青少年赤十字事業の推進、活性化に寄与することを目的として、標記事業を展開しています。

つきましては、本交流事業への参加者について、別紙募集要項に基づいて募集いたしますので、参加を希望される場合は、平成30年2月15日(木)までに、別紙様式にて下記担当までご報告願います。

なお、参加申込者が多数となった場合は、兵庫県青少年赤十字協議会主催の各種研修会等の参加状況等を考慮し、兵庫県支部にて選考させていただきますのでご了承願います。

貴校校長へは別途ご案内しておりますことを申し添えます。

記

- 1 日 程 平成30年8月16日(木)～22日(水)
- 2 訪 問 国 マレーシア
- 3 募集人数 高校生 2名
教職員 1名
- 4 募集内容 別紙募集要項のとおり

■担当

日本赤十字社兵庫県支部 事業部奉仕課 池田
〒651-0073 神戸市中央区脇浜海岸通1-4-5
TEL 078-241-8922(直通) FAX 078-241-6990
E-mail: ho-shi-ka8922@hyogo.jrc.or.jp

(別紙様式)

回答〆切：2月15日(木)

FAX：078-241-6990

Email：ho-shi-ka8922@hyogo.jrc.or.jp

平成 年 月 日

日本赤十字社兵庫県支部事業部奉仕課 あて

学 校 名 _____

学校長名 _____

第8回第4（近畿）ブロック合同青少年赤十字国際交流事業（派遣）
の実施に伴う青少年赤十字メンバー及び指導者の募集について

平成29年12月18日付兵支奉第384号にて案内のありました標記の件について、
下記のとおり報告いたします。

記

※参加希望のある場合のみ、必要箇所にご記入ください。

1. 参加希望者

・メンバー

希望者氏名 ^{ふりがな} _____ 性別 _____ 学年 _____

・指導者

希望者氏名 ^{ふりがな} _____ 性別 _____ 教科 _____

2. 当件についてのご連絡先（選考結果のご案内等のため）

役職・氏名 ^{ふりがな} _____

電 話 番 号 _____ Email _____

第8回第4(近畿)ブロック合同青少年赤十字
国際交流事業(派遣)参加者調書(メンバー用)

日本赤十字社		支部		写真貼付 横幅3cm×縦幅4cm
ふりがな		性別		
ローマ字		男・女		
氏名	印			
	ニックネーム()			
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)			
現住所	〒			
電話番号	自宅			
	携帯			
旅行中の 連絡先	氏名	(関係)		
	電話番号		携帯番号	
	住所	〒		
学校	学校名			
	電話番号		FAX	
	住所	〒		
パスポート	有・無			
	【パスポートをお持ちの方】			
	発行年月日		有効期間満了日	
健康状態	(特に考慮すべき既往症、アレルギー(食物含)や現在治療中の病気等があれば、必ず書いてください。)			
渡航歴	●マレーシア 有・無		期 間	
	●その他()		期 間	

●あなたの学校の青少年赤十字等に関すること

1	メンバー数	人
2	加盟の形態	①全校 ②部活動 ③生徒会 ④クラス ⑤その他
3	主な活動	

●あなたの青少年赤十字に関すること

1 現在の役職
2 経験年数 ①幼稚園で 年 ②小学校で 年 ③中学校で 年 ④高校で 年
3 トレーニング・センターや健康安全プログラムなど赤十字関係行事への参加経験

●あなた自身について (※趣味や特技は文化交流の内容を検討する際の参考とさせていただきますので、詳しくご記入ください。)

1 得意な科目
2 趣味
3 特技
4 自分の長所
5 自分の短所
6 好きな言葉
7 自己PR

●あなたは、どの程度英語でコミュニケーションをすることができますか。

<input type="checkbox"/> 自分の考えを伝えられる <input type="checkbox"/> 日常最低限の意志を伝えることができる <input type="checkbox"/> あいさつ程度
(資格等を記入。英語以外にもあれば記入すること)

●今回、参加してみたいと思った動機を教えてください。

上記の者を派遣メンバーとして申し込みます。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

学 校 名 _____

学校長氏名 _____ 印

※本調書に記載された個人情報は、本事業においてのみ使用いたします。

※記録及び事業広報のため、研修及び派遣中の様子をスタッフが撮影し、各種媒体にて使用することがありますのでご了承ください。

第8回第4(近畿)ブロック合同青少年赤十字
国際交流事業(派遣)参加者調書(指導者用)

日本赤十字社		支部		写真貼付 横幅3cm×縦幅4cm
ふりがな		性別		
ローマ字		男・女		
氏名	印			
	ニックネーム()			
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)			
現住所	〒			
電話番号	自宅			
	携帯			
旅行中の 連絡先	氏名	(関係)		
	電話番号		携帯番号	
	住所	〒		
勤務校	学校名			
	電話番号		FAX	
	住所	〒		
パスポート	有・無			
	【パスポートをお持ちの方】			
	発行年月日		有効期間満了日	
健康状態	(特に考慮すべき既往症、アレルギー(食物含)や現在治療中の病気等があれば、必ず書いてください。)			
渡航歴	●マレーシア	有・無	期 間	
	●その他()		期 間	

●あなたの青少年赤十字等に関すること

1 教職経験	・小学校 ・中学校 ・高等学校 ・その他()
2 教員勤務年数	年 担当科目:
3 青少年赤十字加盟校勤務経験の有無	・ある ・なし
4 青少年赤十字活動に携わった経験の有無	・ある ・なし
5 青少年赤十字指導歴	年

●青少年赤十字に関する経験等

1 トレーニング・センターなど赤十字関係行事への参加経験

2 赤十字救急法等講習の受講歴

3 青少年赤十字活動において指導可能な項目(救急法、フィールドワーク、KJ法等)

※ 本調書に記載された個人情報、本事業においてのみ使用いたします。

※記録及び事業広報のため、研修及び派遣中の様子をスタッフが撮影し、各種媒体にて使用することがありますのでご了承ください。