|  |
| --- |
| **お申し込みFAX送信先：0258-39-5526** |

**防災教育バス補助事業・申込調査書**

※太枠内のご記入をお願いします（前年度等、過去にお申込みをいただいた方も改めてご記入ください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 校外学習  希望日 | 令和 　年　　　　　月　　　　　日　（　　　　） | | | □　日程未定 |
| （出）　　　　　時　　　　　分頃　～（戻）　　　　　時　　　　　分頃 を希望 | | | |
| 見学希望施設  （\*1） | □きおくみらい（長岡）　□おらたる（山古志）　□きずな館（川口）  　□そなえ館（小千谷）  　□妙見メモリアルパーク　　□木籠メモリアルパーク　□震央メモリアルパーク  　□他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 学校・団体名  （\*2） |  | | 学年 | 年生 |
| 児童・生徒 | 名 |
| 引率 | 名 |
| ご担当者名 |  | | | |
| ご連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　Fax： | | | |
| e-mail： | | | |
| 学習テーマ  目的など | ※学習目的、関心のあるテーマ、これまでの取り組み、活動など | | | |
| 事前講座等 | 希望　・　不要 | 日時 | 月　　　　日（　　　　） | |
| 時間 | ：　　　～　　　：　　　（　　　時間目） | |

\*1　中越メモリアル回廊施設への見学を補助するプログラムですので、中越大震災メモリアル施設への見学を1つ以上ご選択ください。

\*2　本事業は、中越大震災の経験、教訓の次世代への伝承を目的としており、小中学校の児童生徒を対象としています。自治会・町内会・コミセン等

からお申し込みの際は親子行事等としてご検討ください。大人の方だけの研修プログラムとしてはご利用いただけません。

※お申し込みの後、担当者よりヒアリングを行い、コース・スケジュール等をご提案します。

ver.0.7（230320）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担  当  記  入  欄 | 申込 | □（　　　/　　　）電話・FAX・メール・来館 | 受付者 |  |
| 確認 | □（　　　/　　　）ヒアリング | 担当者 |  |
| 受入 | □（　　　/　　　）連絡　・案内担当（　　　　　　　　　　　　） | 責任者 |  |
| 手配 | バス（　　　　　　　　　　　　）　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 予定 | □サイボウズ　　□一覧 | | |

送付先：中越防災安全推進機構 長岡震災アーカイブセンターきおくみらい（担当：赤塚）

**FAX:0258-39-5526（**[**Tel:39-5525**](Tel:39-5525)**）メール：akatsuka@cosss.jp**