|  |
| --- |
| **お申し込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） □ながおか市民防災センター  　□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となります。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　本プログラムは、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。

※　メモリアル施設以外のご見学に際し、別途お申込みが必要な施設予約は各団体よりご手配ください。

※　利用料、研修費用（材料費）、昼食代等は各団体のご負担となります。（バスチャーター費用のみ補助となります）

※　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。

［担当者記入欄］　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ver.0.8（240401）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申 込 | □（　　　/　　　）電話・FAX・メール・来館 | 受付者 |  |
| 確 認 | □（　　　/　　　）ヒアリング（ 電話 /　対面 ） | 担当者 |  |
| 現 地 | □（　　　/　　　）連絡　・案内担当（　　　　　　　　　　　　） | 責任者 |  |
| 手 配 | バス（　　　　　　　　　　　　）　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

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**