

お申込み用紙

FAX番号:047-457-7304

Mailアドレス: cb-kikaku@ktns.bbc.jrc.or.jp

出張授業お申込み 学校記入欄		申込日: 年 月 日	
学校・団体名			
ご住所	〒		
ご連絡先	TEL:	ご利用可能な時間: 時 分 ~ 時 分	
	メールアドレス		
ご担当者様	フリガナ		
ご希望内容	職業講話 ・ 献血セミナー ・ 職場体験		
対象	学年:()年生 人数:()人		
実施希望日	第1希望:	月 日	時間目(時 分 ~ 時 分)
	第2希望:	月 日	時間目(時 分 ~ 時 分)
会場	()階 教室 その他()		
その他ご要望			

実施までの流れ

お申し込み

上記に必要事項をご記入のうえ、FAXもしくはメールにてお送りください。
ご要望に柔軟に対応いたします。
お気軽にお問合せください。

事前打ち合わせ

担当者が学校にお伺い、もしくは電話にて開催日時・会場・内容などについて打ち合わせを行います。

職業講話・セミナー

講師が学校へ訪問し、授業を実施します。

職場体験

血液センターや献血ルームへお越しいただき実施します。

