

日本赤十字社神奈川県支部 見学申込書

申込日 平成 年 月 日

希望日時	第1希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第2希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	※ 見学の対応は、 「かながわ赤十字情報プラザ」の開館日、開館時間内で行います。 開館時間 10:00~17:00 休館日 ・ 12月28日~1月4日 ・ 毎月第4月曜日 ・ その他、都合により臨時休館する場合があります。
団体名	担当者名 連絡先
人数	人
昼食会場	要 ・ 不要
希望見学コース 希望コースに ○を付けて ください	① かながわ赤十字情報プラザ見学 約60分 ② 救護倉庫・救援物資倉庫見学 約10分 ③ 社屋見学 約20分 ※通常の見学は「かながわ赤十字情報プラザ」のみとなります。 ②および③は希望のある場合のみ行います。
支部記入欄 受付者 特記事項	確保会場 会議室1 : ~ : 会議室2 : ~ : 会議室3 : ~ :

※支部内にはバスを駐車するスペースはありません。
バス駐車可能な近隣パーキングは、「横浜中華街パーキング」となりますので、直接下記までお問い合わせください。

横浜中華街パーキング

電話 045-662-1402

HP <http://www.chukagai.or.jp/>

日本赤十字社神奈川県支部 FAX 045-681-2136