2019年度

夏休みボランティア体験事業参加申込み書

【地域づくり型　7/3(水)〆切】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な  １．氏　　　名 | | | | | | ２．性別  男・女 | | ３．年齢  　　　　　歳 |
| ４．住　　　所（〒　　　－　　　　）    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号(　　　　)　　－ | | | | | | | | |
| ５．緊急時の連絡先（昼間連絡の取れるところ・高校生は保護者の連絡先）  　　連絡先名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号(　　　　)　　－ | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| ６．学校名・会社名 | | | | | ７．学科・部署 | | | ８．学年  　　　　　年 |
| ９．希望活動先と希望活動期間  ＊第１希望の活動先を紹介できない場合がありますので、活動先は第３希望まで記入してください。  ＊受入期間が１週間以上ある場合は、活動できる３～４日を選んで期間の欄に記入してください。  ＊具体的な受入期間が設定されていない場合は、活動できる期間・曜日を記入してください。  ＊体験先決定後の体験先の変更等は不可となっております。予めご了承ください。 | | | | | | | | |
|  | | | 番号 | 団体名 | | | 希望する体験日 | |
|  | | 第１希望 |  |  | | |  | |
| 第２希望 |  |  | | |  | |
| 第３希望 |  |  | | |  | |
| 10.上記希望体験先が全て定員に達している場合、事務局で体験先を振り分けいたします。その際に、優先してほしい事項（日程、場所、分野など）がありましたら下記にご記入ください。（第１～第3希望以外で希望する体験先がない場合、ご記入は不要です。）   |  | | --- | |  | | | | | | | | | |
| 11．事前研修会の会場（希望するエリアいずれかに○）　**※可能であればご参加ください。**  　　日程：７/６（土）　　会場　（　東部　・中部　・西部　） | | | | | | | | |
| 12．ボランティア活動保険加入の有無　　有　・　無 | | | | | | | | |
| 13．ボランティア体験事業に応募した動機、また、期待すること | | | | | | | | |

**【申し込み先】＊下記まで電子メール・FAX等によりお申し込みください。**

　　　　　　公益財団法人　とっとり県民活動活性化センター　（担当：谷・寺坂）

〒682-0023　鳥取県倉吉市山根557-1パープルタウン2階　URL：http://tottori-katsu.net/℡：0858-24-6460　E-mail　[info@tottori-katsu.net](mailto:info@tottori-katsu.net) 　　Fax：0858-24-6470