ひめじdeボランティア2024　　　　　　　　　　　　　　　　　　受入団体参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| **施設・団体名** |  |
| **住所** | 〒 |
| **連絡先** | 電話 | 　　　　（　　　　） | FAX | 　　　　（　　　　） |
| メール | 　　　　　　　　　　　　　＠ |
| **担当者名** |  |
| **施設・団体の****活動紹介** | ※普段の活動内容やPRすべきことなどを簡潔に記入してください。 |
| **体験メニュー・****内容** | （メニュー名）※15字以内　　 |
| （体験内容）※できるかぎり具体的に記入してください。 |
| **体験実施****期間・時間** | 1. １１月 日　～　１１月 日　　（　　　日間　）
 |
| 1. 毎週　　　曜日
 |
| 1. 第　１　・　２　・　３　・　４　・　５　　　　　曜日
 |
| （集合時間）　　　　：　　　　　　　（解散時間）　　　　　：　　　　　 |
| **体験場所** | * 上記住所と同じ　　　□　それ以外　（場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| **体験場所までのアクセス** |  |
| **募集対象** | □ 一般　□ 大学生　□ 専門学生 □ 高校生　□ 中学生　□ 小学生　□ 未就学児* 指定なし　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） 例：小学〇年生以上
 |
| **募集人員** | * 制限なし　　□（　　　　　　）人まで
 |
| **服装・持ち物** | * 上履き　　　□　動きやすい服装　　　□　お弁当　　　□　飲み物
* その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| **支給・貸与物** | ※団体から支給される物または貸与される物があれば記入してください。 |
| **その他条件等** |  |
| **独自の****事前説明会** | * あり
 | * なし
 |
| （日程）　令和６年　　　月　　　日　　　（時間）　　　　：　　　　～　　　　：　　　（場所）　 |
| **個人情報の取扱いについて　　　　□**下記内容に同意するこの事業の実施にあたり取得した個人情報は、この事業を実施するため必要な場合にのみ利用し、事業終了後は適正に処分することを誓約します。　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

下記のとおり、　「ひめボラ」の受入団体として参加し、ボランティア体験希望者を受け入れます。

※上記の□は、該当する箇所をすべてチェックしてください。

**【申込期限】 令和６年６月２８日（金） 必着**

**【申込み・問い合わせ先】**

〒670-0015　姫路市総社本町１１２　市民会館３階 姫路市市民活動・ボランティアサポートセンター

TEL：079-281-2660　FAX：079-281-2662　Mail：shimin-support@city.himeji.lg.jp　　　担当：吉田