**青少年活動ボランティア講師派遣申し込み記入シート**

＊申し込み問い合わせは、実施日の１か月半前までにお願いします

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申し込み日 | | 令和　　　年　　　　月　　　　　日（　　　） | | | |
| 団体名 |  | | | 代表者  連絡の取れる方 | 様 |
| 申請者住所 | 〒 | | | | |
| 連絡先　TEL　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　　あり　　・　　なし  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号  携帯電話 | | | | | |
| 行事名 | | |  | | |
| 行事の日時 | | | 年　　　月　　　日（　　　）　　　時　　　～　　　　時 | | |
| 場所・会場 | | | 会場名 | | |
| 住所・電話番号　※カーナビ検索のためにお願いします | | |
| 希望内容 | | | 例）マジック　＊見るだけでなく体験もしたい | | |
| 対象人数 | | |  | | |
| 講師にお願いしたい日程 | | | 例）午前１０時～１２時の内で１時間程度 | | |

当日までの流れ

派遣可能な講師の方が決定したら、団体の担当者へ決定通知書を送ってお知らせします

青少年ボランティア活動支援センターへ

℡・faxメールなどで申し込みをします

青少年ボランティア活動支援センターで、内容に合った講師の方へ日程の確認を行います

当日

講師の方がいらっしゃいます

決定通知書に記されている講師の方と団体の担当の方と直接内容や当日の打ち合わせを行います

《申し込み・問い合わせ先》青少年ボランティア活動支援センター（青少年の家内）　担当：神谷智美

TEL　 ０５６６－７７－５５３５　　電話受付時間：木曜～土曜　９：００～１５：３０

FAX　０５６６－７６－１１３１　　 FAXは終日受け付けております

メール [i-ne.forest@city.anjo.aichi.jp](mailto:i-ne.forest@city.anjo.aichi.jp)