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 携帯電話		FAX　あり　・　なし FAX 番号	
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

青少年ボランティア活動支援センターへ TEL・メール・フォームなどで申し込みをします

希望活動内容に合った講師の方へ日程の確認を、青少年ボランティアセンターで行います

派遣可能な講師の方が決定し次第、団体の代表者へ派遣決定通知書を送ってお知らせします

派遣決定通知書に記されている講師の方と団体の代表の方で直接、打ち合わせを行ってください（準備時間、会場の様子など）

当日講師の方をお迎えします

《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

メール　i-ne.forest@city.anjo.aichi.jp