**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

青少年ボランティア活動支援センターへ

℡・メール・

フォームなどで申し込みをします

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）

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

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

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