提出先

**船橋市　市民協働課**〒273-8501船橋市湊町2-10-25

FAX：047-436-2299　E-mail：shiminkyodo@city.funabashi.lg.jp

**「第９回 地域に飛び出せ！！ふなばし夏のボランティア体験」**

**ボランティア受入団体申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **該当するもの****※いずれかを選択** |[ ]  マッチング会（高根台公民館会場）参加希望 | **⇦1団体1会場まで**人数制限の都合上、参加会場の変更をお願いする可能性があります。 |
|  |[ ]  マッチング会（きららホール・市民活動サポートセンター会場）参加希望 |  |
|  |[ ]  どちらでも参加可能 |  |
|  |[ ]  マッチング会に参加しない |  |

**・マッチング会参加の場合**
→マッチング会当日に申込みを受付け、その場で体験者の決定をしていただきます。

マッチング会終了後、受付状況に余裕がある場合、ネット等で追加の申込受付（先着制）をしていただきます。

**・マッチング会不参加の場合**
→7月8日から体験希望者からの申込みをネット等で受付け（先着制）、直接個別に結果を通知していただきます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **団体名** |  | **登録番号【Ｓ** |  |  |
| **担当氏名** |  |
| **電話番号** |  | **ＦＡＸ番号** |  |
| **メールアドレス** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **当日の活動内容****※30字以内**（生徒・学生が体験するボランティアの内容を記入してください。） | **※記載内容は、市内の全公立中学・高校などに配布するチラシに記載します。** |
|  |  |
| **受入対象****※該当区分を選択** |[ ]  中学生 |[ ]  高校生 |[ ]  専門学校生 | [ ]  | 大学生　 |
| **受入人数（予定）** |  | 名 |  |
| **ボランティアの****体験場所** |  |
| **団体PRコンテンツの****公開有無****※いずれかを選択** |[ ]  自団体PRコンテンツを公開希望（市HPや体験メニュー一覧に掲載予定）（⇒URLを市民協働課にメールでご連絡ください） |[ ]  希望なし(記入内容は以上です) |