④１日体験募集　申込様式（提出締切　11月9日（土））

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  ※１ | 氏名 |  | | | | | |
| 氏名フリガナ |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | |
| 参加団体名 | |  | | | | | |
| 活動予定日時  （※２） | |  | | | | | |
| 活動場所  （※２） | |  | | | | | |
| 活動内容  ※８0文字以内 | |  | | | | | |
| 対象人数・年代（あれば） | | 人数　（　　　　　　　　　　　　）　名程度 | | | 年代　（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 参加費 | | あり（　　　　　　　　　　　　円）　・　なし | | | | | |
| 当日ボランティア  （※３） | | パネル設営 | | □ 2月27日　 9時30分～10時30分 | | | |
| 会場案内 | 3月1日 | □ 10時～12時 | | □ 12時～14時 | □ 14時～16時 |
| 3月2日 | □ 10時～12時 | | □ 12時～14時 |  |

※１．出展及び参加希望者との連絡が可能な方の連絡先をご記入ください。

（団体の代表者でなくても可）

ドメイン「@city.yokohama.lg.jp」からのメールを受信できるように設定をお願いします。

※２．　受け入れ可能な日時すべてと開催場所をお書きください。改めて２月上旬に正誤確認を行います。出展申込時に日時・開催場所が未定の場合は、申込のみ行い、上述の２月上旬の照会時に

　　　ご回答ください。

※３．　協力可能な日をすべてお知らせください。

　　　　※　　　ボランティア保険への加入を検討している団体については、各自申請をお願いいたします。

ご記入いただいた情報はつづき人交流フェスタに関する事業にのみ使用いたします。

（以下、事務局記入欄）

受付日　　　　　　　受付者　　　　　団体登録番号 カテゴリ 展示場所

（都筑区民活動センター Ver.0.1）