|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入日 |  | 支援分野 | （事務局記入） |
| 法人格および団体名 | |  | |
| 担当者氏名 | |  | |
| メールアドレス | |  | |
| プログラム内容 | |  | |
| 活動日程・時間 | |  | |
| 活動場所 | |  | |
| 集合時間 | |  | |
| 服装 | |  | |
| 持ち物 | |  | |
| 家族参加について  （□にチェック）  その他には〇才以上など制限等記入してください | | □可　　　　□不可  □その他 | |
| ボランティア保険  （□にチェック） | | □受入団体が加入 | |
| □ボランティアが加入（必須　or 推奨） | |
| □加入の必要なし | |