

糸島市ボランティア派遣 申 請 書

ボランティアの方との連絡とボランティア保険の確認に申請書が必要です。

活動日の1か月前までに、下記事務局宛提出してください(FAX可)

活動後は実績報告書を提出してください。(FAX可)

実績報告書 提出期限 活動後1週間以内。 クラブ・複数回活動分...学期末(7/15・12/15・3/15頃)まで。

〒819-1116 (旧糸島地区自治会館・伊都文化会館南側)



提出先 糸島市ボランティア派遣事業事務局 TEL・FAX 092-321-1281 糸島市前原中央2丁目14-14 2F

糸島市ボランティア派遣事業運営委員会 委員長 様 (学期分) 平成 年 月 日 提出

申請者	学校・団体名			代表者 校長等	印
	連絡先	TEL	FAX	担当者	
	住所	(学校関係以外のみ記載)			

* 代表者名は校長等の名を、担当者名は実際に打ち合わせをする職員等の名をご記入ください。

学習活動の分類 (該当するものに○を)	1. 総合学習 2. 教科() 3. 選択教科 4. クラブ活動 5. PTA行事 6. 親子レク 7. 学校行事 8. その他()					
授業のめあて						
ボランティアの方に してほしい活動内容						
活 動 場 所						
期 日 (午前・午後 どちらかに○)	平成 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分 から 時 分 まで					
継 続 の 場 合 (期間・日時を 具体的に記入)						
派遣希望人数		派遣希望者名 (特にない場合は 無記名のこと)				打ち合わせ 未 ・ 済
対 象 者 人 数	幼 児 名	年 生 名	年 生 名	年 生 名	成人(オ オ) 名	合 計 名
申請者側か らの謝金	(○をつける) 有 ・ 無		申請者側で謝金や交通費を用意できる場合は、原則として派遣事務局からは派遣旅費を支給致しませんので、ご了承ください。			