

|    |    |      |   |
|----|----|------|---|
| 年間 | 学期 | 単/通年 | 済 |
|    |    |      |   |

## 糸島市ボランティア派遣 申請書



※ 活動日の1か月前までに、下記の事務局宛提出してください。

※ 活動後は実績報告書を提出してください。

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…学期末まで。

FAX または Email

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) 令和 年 月 日 提出

|     |        |              |     |            |  |
|-----|--------|--------------|-----|------------|--|
| 申請者 | 学校・団体名 |              |     | 代表者<br>校長等 |  |
|     | 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名をご記入ください。

|                               |                                                                              |         |                                                           |         |             |              |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------|---------|-------------|--------------|
| 学習活動の分類<br>(該当するものに○を)        | 1. 学習(総合・福祉) 2. 教科( ) 3. 選択教科 4. クラブ活動<br>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<br>(午前・午後<br>どちらかに○)      | 令和 年 月 日 ( 曜日)<br>午前・午後 時 分から 時 分 まで                                         |         |                                                           |         |             |              |
| 継続の場合<br>(期間・日時を<br>具体的に記入)   |                                                                              |         |                                                           |         |             |              |
| 派遣希望者名<br>(特にない場合は<br>無記名のこと) |                                                                              |         |                                                           |         |             | 打ち合わせ<br>未・済 |
| 対象者<br>人数                     | 幼児<br>名                                                                      | 年生<br>名 | 年生<br>名                                                   | 年生<br>名 | 成人(お父)<br>名 | 合計<br>名      |
| 申請者側からの謝金                     | (○をつける)<br>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。 |         |             |              |

**提出先** 糸島市ボランティア派遣事業事務局 (開所日: 火・木・金曜日 10:00~17:00)  
〒819-1116 糸島市前原中央二丁目14-14 2F (旧糸島地区自治会館・伊都文化会館南)  
**TEL・FAX 092-321-1281 Email itobora@aria.ocn.ne.jp**