

令和3年度(2021年度)体験活動ボランティアチーム エントリーシート

チーム名			
チームの代表者の連絡先	所属名		
	住所	〒	電話番号
(ふりがな)			
チーム代表者名			
活動内容	* 次の当てはまるところに○を付けてください		
	() 工作	() 実験	() 観察
	() 音楽	() 演劇	() 落語
	() 書道	() そろばん	() 野外活動
	() スポーツ	() 英会話	() その他
	() 読み聞かせ	() レクリエーション	
	* 具体的な活動内容について100字程度で書いてください。		
活動が可能な時期	〈日にち〉特に指定がある期日や期間がある場合は記入してください。		
	月	日	～ 月 日頃
	月	日	～ 月 日頃
	月	日	～ 月 日頃
	月	日	～ 月 日頃
	月	日	～ 月 日頃
	月	日	～ 月 日頃
	〈曜日等〉指定する曜日がある場合は記入してください。		
派遣が可能な地域	* 可能な地域に○を付けてください。		
	県内すべて	荒尾地区	玉名地区
	山鹿地区	阿蘇地区	上益城地区
	八代地区	球磨地区	芦北・水俣地区
			天草地区
備考	* 何か補足があれば、記入してください。(参加者の実費負担がある場合など)		
関係HP等	URLを記入してください。		

【担当者連絡先】

熊本県教育庁市町村教育局社会教育課
 社会教育連携班 清永 淳子
 TEL: 096-333-2698
 FAX: 096-387-0089
 E-mail: kiyonaga-a@pref.kumamoto.lg.jp