

## 令和5年度(2023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		Email※1
(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	頃
	月	日	頃
	月	日	頃
	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※2	URLを記入してください。		

※1 連絡が取れるメールアドレスがあれば記載してください。

※2 運営しているホームページ等があればURLを記載してください。

## 【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 山下 正晃

TEL:096-333-2698

FAX:096-387-0089

E-mail:yamashita-m-df@pref.kumamoto.lg.jp