

令和8年度(2026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	( ) スポーツ
	( ) 音楽	( ) 演劇	( ) 落語	( ) 英会話
( ) 書道	( ) そろばん	( ) 野外活動	( ) 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	菊池地区
	山鹿地区	阿蘇地区	上益城地区	宇城地区
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を記載してください。

※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 小松 元樹

TEL:096-333-2698

E-mail:komatsu-g-dk@pref.kumamoto.lg.jp