

生涯学習ボランティア派遣申請書

おおむた生涯学習まちづくり推進協議会 行

団体名 〇〇小学校3年生 PTA

代表者氏名 大牟田 太郎

〒000-0000

代表者住所 大牟田市〇〇町1丁目〇〇番地

実際に担当する人の名前と
連絡先を記入してください。

担当者氏名 三池 花子

電話番号 41-△△△△

次のとおり、学習会等を開催したいので、ボランティア登録者の派遣を申請します。

学習テーマ 又は内容	「親子レクリエーション」での指導		
参加予定者数	合計 40人 (男 20人 ・ 女 20人)		
	年齢層	<input type="checkbox"/> 60 歳以上 人	<input checked="" type="checkbox"/> 40 歳以上 10人 <input checked="" type="checkbox"/> 20 歳以上 10人 <input type="checkbox"/> 中学生以上 人 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生以下 20人
実施予定会場	名称	住所・電話番号	
	〇〇小学校体育館	〇〇町5-3・41-□□□□	
実施予定日時	第1希望	第2希望	
	令和5年5月10日(水) 10時00分~12時00分	令和5年5月24日(水) 10時00分~12時00分	
備考 (要望事項など)	ボランティア派遣 希望人数 人 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 要望を記入してください。また、特定のボランティア登録者(団体・個人)を希望する場合も、ここに記入してください。 </div>		
この事業を何で 知りましたか?	<input checked="" type="checkbox"/> メニューブック	<input type="checkbox"/> 広報おおむた	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 紹介・□コミ
	<input type="checkbox"/> SNS (Facebook・YouTube・愛情ねっと) <input type="checkbox"/> その他【 <input type="checkbox"/> 】		

※事務局記入欄※ ボランティア派遣先	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">事務局(生涯学習課)が記入する欄です。</div>
-----------------------	---

※派遣先は大牟田市内で、市内に居住、勤務または通学しているおおむね **10人以上**の団体等を対象としています。

※「派遣申請書」は、原則として派遣希望日の **1ヶ月前までに**提出してください。ただし、ご希望に沿えない場合がありますので、ご了承ください。

※派遣及びボランティア活動に対する謝礼金は不要です。ただし、実技・実習に必要な材料などの費用は、申請者の負担となります。また、派遣に伴う交通費の負担をお願いする場合があります。

※政治・宗教・営利目的の活動には派遣できません。

※終了後は、必ず **1ヶ月以内に**「利用報告書」を提出してください。

※ボランティア登録者の個人情報等の取扱いには十分ご注意ください。

受付印

おおむた生涯学習まちづくり推進協議会事務局(生涯学習課内) 電話: 41-2864 FAX: 41-2210