（様式　２）

**千葉県障害者スポーツ・レクリエーションボランティア**

**（すぽ・れく ボランティア）**

**受け入れ希望調査票**

申し込み日 年　　月　　日（　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （ふりがな） |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  | 電話番号 | － 　 　 － | ＦＡＸ | －　 － |  |
|  | Ｅメール |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  | （又は内容） |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  | ＊大会要綱等があれ |  | | |  |
|  | ば添付 |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  | 希望人数 | 名 | | |  |
|  | 活動日時 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　　）　　 ：　　　　～　　　　　： | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  | ＊ 集合時間 ： | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  | 活動場所 |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  | ＊会場案内図を添付 |  | | |  |
|  |  | ＊ 集合場所　 ： | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  | ボランティア |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  | 活動内容 |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |

**【　留意事項　】**

**１　ボランティアの保険については、申し込み者（団体）が責任を持って加入手続きを**

**行うこと。**

**２　申し込みいただいた希望人数が集まらない場合もあります。**

**千葉県障害者スポーツ・レクリエーションボランティア**

**（すぽ・れく ボランティア）**

**ボランティア受け入れ報告書**

年　　月　　日（　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | （ふりがな） |  |  |
|  | 団 体 名 |  |  |
|  |  | 代表者名 |  |
|  |  |  |  |
|  | 行 事 名 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 活 動 日 |  |  |
|  |  | 年　　　月　　　日 （　　：　　）～　　　年　　　月　　　日（　　：　　） |  |
|  |  |  |  |
|  | 参加人数 | ボランティア希望（　　　）人に対して（　　　　）人参加 |  |
|  |  |  |  |
|  |  | |  |
|  | １）当日のボランティアの活動状況について、気付いたこと等をご記入ください。 | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  | ２）その他、感想ご意見がありましたらお聞かせください。 | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |