（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。 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |