

「北名古屋体験活動支援センター」相談記録表

No,

依頼日時	令和 年 月 日（ ）		
依頼者名	ふりがな：	性別	男 ・ 女
連絡先	〒 ー		
	Tel	Fax	
希望/提供 活動分野	希望日時：		
希望/提供 活動内容	(①いつ②どこで③誰が④何を⑤どのように)		
その他	＊保険加入の有無 () ボランティア活動保険 () ボランティア行事保険		

「北名古屋市体験活動支援センター」相談記録表・記入例

申し込みに来た日にち（今日）

依頼日時	令和元年 5月10日（月）		
依頼者名	ふりがな：きたなごや はなこ 〇〇保育園 北名古屋花子	性別	男 ☐ 女 ☒
連絡先	〒481-8501 北名古屋市熊之庄御櫛60番地 〇〇保育園 TEL 22-1111 Fax 23-3150		
希望活動分野	希望日時： <u>活動にきてほしい日にち</u> 第1希望： 7月20日（土） 第2希望： 7月27日（土） 音楽やお話、ゲーム、皆で楽しめる活動なら何でも <u>希望する団体・個人があれば指定してください</u>		
希望活動内容	（①いつ②どこで③誰に④何を⑤どのように） ① 第1希望：7月20日（土） 第2希望：7月27日（土） 時間：午前10時～11時ぐらい ② 〇〇保育園 遊戯室 ③ 園児（年少～年長）50名 ④ 音楽やお話、ゲームなど ⑤ 最初は鑑賞して、後半は園児も参加して		
その他	*保険加入の有無 （ ） ボランティア活動保険 （ ） ボランティア行事保険		



記入例を参考にして裏面を記入し、東庁舎3階生涯学習課窓口、もしくはFAX等でお申し込み下さい。