

「北名古屋市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	〒 _____		
	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 1日（水）		
依頼者名	ふりがな： きたなごや はなこ	性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女
	〇〇保育園 北名古屋花子		
連絡先	〒481-8501 北名古屋市熊之庄御柵60番地 〇〇保育園 TEL 22-1111 Fax 23-3150		
希望 活動分野	<u>活動にきてほしい日にち</u>		
	希望日時： 第1希望： 7月13日（土） 第2希望： 7月20日（土）		
希望 活動内容	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	<p>(①いつ②どこで③誰に④何を⑤どのように)</p> <p>① 第1希望：7月13日（土） 第2希望：7月20日（土） 時間：午前10時～11時ぐらい</p> <p>② 〇〇保育園 遊戯室</p> <p>③ 園児（年少～年長）50名</p> <p>④ 音楽やお話、ゲームなど</p> <p>⑤ 最初は鑑賞して、後半は園児も参加して</p>		
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2階生涯学習課窓口、もしくは FAX 等でお申し込み下さい。