

熊本県教育長 様

〇〇〇教育委員会
教育長 ○ ○ ○ ○

体験活動ボランティアチーム派遣申請書

体験活動ボランティア派遣事業実施要項に基づき、下記のとおりボランティアチームの派遣を申請します。

記

派遣希望ボランティア名			
活動内容			
派遣希望人数	人		
派遣希望回数	回		
派遣希望日時 ※1	月 日 () 時 分 ~ 時 分	月 日 () 時 分 ~ 時 分	
	月 日 () 時 分 ~ 時 分	月 日 () 時 分 ~ 時 分	
	月 日 () 時 分 ~ 時 分	月 日 () 時 分 ~ 時 分	
主催者 ※2			
派遣場所 ※3			
派遣場所の住所及び地点			地点：
派遣場所のTEL			
児童・生徒数	1 学年	人	4 学年 人
	2 学年	人	5 学年 人
	3 学年	人	6 学年 人
	合計		0 人
備考			

※1 派遣希望日時は、ボランティアチームとの日程調整のため、予備日を含めた日時を記入してください。

派遣時間は、実際の活動時間に当日の事前打合せ等を含む時間を記入してください。枠が不足する場合は、申請書を別に作成してください。(Sheet2参照)

※2 〇〇放課後子供教室、〇〇学校、〇〇教育委員会等を記入してください。

※3 派遣先の学校または放課後子供教室ごとに記入してください。

担当者所属名	
職名・氏名	
電話番号	
Eメールアドレス	

※派遣希望日の1か月前までに御提出ください。

熊本県教育長 様

〇〇〇教育委員会
教育長 ○ ○ ○ ○

体験活動ボランティアチーム派遣申請書

体験活動ボランティア派遣事業実施要項に基づき、下記のとおりボランティアチームの派遣を申請します。

記

派遣希望ボランティア名	0			
活動内容	0			
派遣希望人数	0	人		
派遣希望回数	0	回		
派遣希望日時 ※1	月 日 () 時 分～ 時 分	月 日 () 時 分～ 時 分		
	月 日 () 時 分～ 時 分	月 日 () 時 分～ 時 分		
	月 日 () 時 分～ 時 分	月 日 () 時 分～ 時 分		
主催者 ※2	0			
派遣場所 ※3	0			
派遣場所の住所及び地点	0	地点： 0		
派遣場所のTEL	0			
児童・生徒数	1 学年	0 人	4 学年	0 人
	2 学年	0 人	5 学年	0 人
	3 学年	0 人	6 学年	0 人
	合計		0 人	
備考	0			

※1 派遣希望日時は、ボランティアチームとの日程調整のため、予備日を含めた日時を記入してください。

派遣時間は、実際の活動時間に当日の事前打合せ等を含む時間を記入してください。枠が不足する場合は、申請書を別に作成してください。(Sheet2参照)

※2 〇〇放課後子供教室、〇〇学校、〇〇教育委員会等を記入してください。

※3 派遣先の学校または放課後子供教室ごとに記入してください。

担当者所属名	0
職名・氏名	0
電話番号	0
Eメールアドレス	0

※派遣希望日の1か月前までに御提出ください。