**令和４年度　蔵の街高校生ボランティアスクール　参加申込書**

とちぎ市民活動推進センター長　様

下記のとおり、令和４年度蔵の街高校生ボランティアスクールに参加申込みいたします。

◎参加者記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 生年月日 | | 平成　　　年　　　月　　　日生 |
| 氏名 |  | | 学校名 | | 学校・第　　　学年 |
| 住所 |  | | 性別 | | 男　・　女　（〇をつけてください） |
| ①本事業への参加動機や期待することがあれば教えてください。  ②今までに体験した、ボランティアやSDGs・地域づくりにつながる活動があれば教えてください。 | | | | | |
| 活動先 | 希望場所名 | | | 希望日 | |
| 第1希望 |  | | |  | |
| 第2希望 |  | | |  | |
| 第3希望 |  | | |  | |
| 自宅からの交通手段（具体的に） | |  | | | |
| 考慮してほしいこと（健康面など） | |  | | | |
| 開講式後のまちあるきに　　　　参加する　　　・　　　参加しない | | | | | |

◎保護者記入欄

|  |
| --- |
| 上記の者が、本事業に参加することに同意します。また、肖像・氏名を、本事業の報告やPRとして当センターの情報紙やインターネット等の媒体において使用することを承諾します。  【保護者氏名】 |

◎学校長記入欄

|  |
| --- |
| 上記の者が、本事業に参加することを許可します。  【学校名および学校長名】 |

※本申込書を、下記申込先あて郵送・FAX・メールまたは持参してください。

※提出いただいた個人情報は、本事業以外の目的で使用いたしません。

申込先：とちぎ市民活動推進センターくらら（担当：大波）

　　　　栃木市入舟町6-8 キョクトウとちぎ蔵の街楽習館1階

TEL 0282-20-7131 / FAX 0282-20-7132 / E-mail kurara-tochigi@cc9.ne.jp