

ボランティア・市民活動フェスタ2022参加申込書

●申し込み団体について

団体名称	ふりがな	代表者名	ふりがな
所在地 連絡先	〒 -		
	[電話番号]	[メールアドレス]	
	ボラフェス 担当者	[氏名/ふりがな]	[電話番号]
	※今後のボラフェスに関する連絡先となります		
団体の 活動内容	1. 主たる活動分野（該当する分野の□にチェックを入れて下さい。複数選択可）		
	<input type="checkbox"/> 福祉/保健/医療	<input type="checkbox"/> 社会教育	<input type="checkbox"/> まちづくり
	<input type="checkbox"/> 文化/芸術	<input type="checkbox"/> スポーツ	<input type="checkbox"/> 自然/環境
	<input type="checkbox"/> リサイクル	<input type="checkbox"/> 災害救援/安全運動	<input type="checkbox"/> 人権擁護
	<input type="checkbox"/> 平和の推進	<input type="checkbox"/> 国際支援	<input type="checkbox"/> その他
	2. どのような活動をしているグループ・団体ですか（自由記述）		

●ボラフェス参加内容について

活動種別	ボラフェス当日の参加を希望する活動種別の□にチェックを入れて下さい ※当日の参加場所は希望する活動種別を考慮し実行委員・企画チームにて振り分けさせていただきます。		
	<input type="checkbox"/>	A. 活動発表	（参加例：音楽会、踊り、演劇、舞台上での活動発表等） ※会場規模はこれまでと比べ小規模となる予定です。
	<input type="checkbox"/>	B. 活動体験	（参加例：クラフト体験、救急救命体験、運動体験等）
	<input type="checkbox"/>	C. 団体紹介・展示	（参加例：共通様式のパネル・模造紙での活動掲示）
	<input type="checkbox"/>	D. 物品販売・飲食	（参加例：自主制作製品の販売、飲食店等） ※売り上げの一部を寄付いただく可能性があります。詳細検討中
	<input type="checkbox"/>	E. その他	上記1～4に該当しない活動の場合には、以下の「具体的な活動内容」に活動案を記載ください。
具体的な 内容	※参加を希望される活動種別の具体的な内容や所要時間等の情報があれば合わせて記載ください		
その他	※参加にあたり、意気込みやメッセージ、ご質問があれば記載ください		

問い合わせ・送り先	ボランティア・市民活動フェスタ実行委員会 〒 321-1261 日光市今市 304-1 TEL/FAX: 0288-22-2271 (事務局 日光市民活動支援センター内)
-----------	---