

令和8年度 日光市中高生ボランティア体験事業【実施要項】および【受入団体募集要項】の内容を確認、同意のうえ、以下の内容で申込みます。

申込日：令和8年 月 日

**【団体情報】**

フリガナ 団 体 名	
フリガナ 代表者名	
フリガナ 担当者名	
担当者 住所	〒 -
担当者 電話番号	
担当者 e-mail	
活動地域	<input type="checkbox"/> 今市地域 <input type="checkbox"/> 日光地域 <input type="checkbox"/> 藤原地域 <input type="checkbox"/> 足尾地域 <input type="checkbox"/> 栗山地域

**【団体概要】**

団体の活動目的	
近年の活動内容・ 活動実績 (箇条書き)	<ul style="list-style-type: none"><li>・</li><li>・</li><li>・</li><li>・</li><li>・</li></ul>
主な活動場所	
活動の主体となる 方(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 一般参加のボランティア <input type="checkbox"/> 団体会員 <input type="checkbox"/> その他 ( )
活動の主な対象者 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 一般の方 <input type="checkbox"/> 団体会員 <input type="checkbox"/> その他 ( )
ボランティア 受入実績	<input type="checkbox"/> 受け入れたことがある <input type="checkbox"/> 受け入れたことがない

次のページ(裏面)もご記入ください。

受入可能なボランティア体験の内容をご記入ください。

No2

回数	活動概要 (体験に必要なものなど)	活動 予定日	活動 時間	活動場所	受入可能 人数	対象	備考
①		/	}		名	中学生 高校生	
②		/	}		名	中学生 高校生	
③		/	}		名	中学生 高校生	
④		/	}		名	中学生 高校生	
⑤		/	}		名	中学生 高校生	

【中学生・高校生へ向けてのメッセージ】(活動のポイントや体験で得られるものなど)

【地域振興課・市民活動支援センターへ共有しておきたいこと】(活動において留意する点など)