　**取手市・取手市社会福祉協議会**

**市民活動・ボランティア体験マッチングプログラム２０２4**

**～体験参加申込書～**

**令和６年**

**5月16日（木）受付開始**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加希望日 | １ | ２ | ３ | ４ |
| 月　　　日 | 月　　　日 | 月　　　日 | 月　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参 加 希 望  プログラム | プログラムナンバー | プログラム名または団体名 |
|  |  |

**※ 複数のプログラムに参加希望の場合は、参加プログラムごとにご記ください**

**※　受付は先着順、定員になり次第終了となります。　　　　　　上記ＱＲ**

**※　申し込みできるのは、中学生以上の方です　 　　　　　 　　コードで**

**※ 下記の個人情報を団体に提供することを承諾いたします。 5月15日**

**から詳細**

**読取可能**

**ご署名　(自書）**

**【参加者記入欄】**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 参加者氏名  （自書） |  |
| 住　　所 | 〒　　　－ |
| 電話番号 | （　　　　　　　　） |
| 学生の場合は  学校名・学年 | 学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年  　　　 年  **※ 終了後ボランティア活動証明書の発行を（希望する・希望しない）** |
| **（必須）**  **ｅ-ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** | **※メールでの連絡をする場合がございます( 読みやすく丁寧にお書きください ）** |
| 保護者氏名  **中学生は必須** | 保護者の  方の自筆 |
| 保護者連絡先  **中学生は必須** | 保護者の  方の自筆 |

**※　ご記入いただいた個人情報は、本事業のみに使用し厳重に管理いたします**

**※　参加申込書は、ご本人も複写等を保管してください**

**裏面の注意事項もお読みください**

**【注意事項】**

　・必ずボランティア保険に事前に加入してください。

　　ボランティア保険への加入が確認できない場合は、ボランティア体験はできません。

　ボランティア保険の種類は問いませんが、参考までに、取手市社会福祉協議会にて申込みできます。

　　【参考】

取手市社会福祉協議会　取手市寺田5144-3　取手市福祉交流センター

☎　0297-72-0603

　　　取手市社会福祉協議会藤代支部　取手市藤代700　取手市役所藤代庁舎2階

　　　　　　　　　　　　　☎　0297-83-7341

・キャンセルや欠席する場合は、必ず事前に受入れ団体担当者に直接連絡してください。

・市からの問い合わせに応答するために、取手市役所と市民活動支援センターの電話番号を登録してください。

**取手市役所（0297-74-2141）**　　**市民活動支援センター（0297-70-3304）**

**【免責事項】**

　・マッチングプログラムや受け入れ先でのボランティア体験によって生じたあらゆる損害等（体験できなかったことによるものも含む）について、市は理由の如何に関わらず、いかなる責任も負いません。また、トラブルについては、当事者間で責任をもって解決するものとし、市はその仲裁や解決を行いません。

**-------【申し込み・問い合せは、下記までお願いいたします】-------**

**※申し込み期限・申し込み方法**

**申込期限　令和６年６月７（金）必着**

**下記まで、体験参加申込書を持参・郵送・FAX・メールにて申し込みください。**

**注：お電話での申し込みの受け付けはいたしておりません**

**○取手市市民活動支援センター**

〒300-1592 取手市藤代700番地　取手市役所藤代庁舎1階

☎:0297-70-3304 **FAX**:0297-70-3305

E-mail： s-center@city.toride.ibaraki.jp

開館時間　平日（火曜日～土曜日 ９：００～１６：００）

　　休 館 日　月曜日・日曜日・祝日