**三浦半島ユースサポータープログラム　団体登録申請書**

**太枠内を全てご記入ください　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日（　　）**

|  |
| --- |
| **申請団体（施設名）****団体名****（ふりがな）****代表者****所在地　〒****連絡先　　　　　　　　　　　　　　　FAX** |
| **受け入れ担当者連絡先（参加者名簿送付先、緊急時、当日含む）****（ふりがな）****連絡担当者****連絡先（携帯）　　　　　　　　　　　　　FAX****e-mail：** |
| **活動日　　　　　　　　　　年　　月　　日（　）　　～　　　　年　　月　　日（　）****活動時間　　　　　　　　 　　AM・PM　　　：　 　～　　　　　AM・PM　　　：****※活動日が長期間にわたって複数日ある場合は不可****不可例）　２０××年6月１日（×）～7月１７日（×）までの毎週火・木　　AM１０：００～PM２：００** |
| **イベント名称（活動名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　添付資料（チラシ等）　　　あり・なし****※該当する場合は○で囲んでください　横須賀市（主催・後援・共催）** |
| **活動場所名・住所（最寄り駅・バス停名称なども具体的に記載ください）****集合時間　　　AM・PM　　　：　 　　　　　　　集合場所** |
| **ボランティア活動内容（内容は具体的に記載ください）** |
| **募集条件　※高校生不可など条件があれば記載ください** |
| **支給・貸与物　※該当するものに○印及び数字等を記載ください****交通費　　　支給あり（一律　　　　　円　・　実費　・実費　　　　　円まで）　・　なし****食事　　　　支給あり・なし　　　　　制服貸与（ユニフォーム、Tシャツ等）　　あり・なし****その他　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **必要持参物　　あり（内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・なし** |
| **保険（加入ありの場合）　　保険名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **募集締め切り希望日（活動日の１０日前まで）　　　　　　　　　年　　月　　日（　）** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事務処理欄** | **DB　No** | **受付日** | **受付・台帳記入者** | **受付NO** | **決済日** | **連絡日・連絡者** | **開催有無** |
|  |  |  |  |  |  | **有・無** |

**2023.04.10更新**