****

FAX：079-281-2662

**ひめじdeボランティア2024**

**運営サポーター　応募用紙**

**【個人の場合】　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 応募締切：令和6年9月24日（火）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏 名 |  | | |
| 生年月日・年齢 | 西暦　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日生　　（満　　　　　　歳） | | |
| 学校名・学年　または  所属団体（あれば） |  | | |
| **【団体・企業の場合】** |  | | |
| （ふりがな）  団体・企業名 |  | | |
| （ふりがな）  担当者氏名 |  | | |
| 参加人数 | 人 | | |
| **【共通記入項目】** |  | | |
| ご連絡先 | ■〒  住所 | | |
| ■電話番号 | | ■携帯番号 |
| ■E-mail | | |
| 緊急連絡先  ※活動中に万が一のことが  起こった場合の連絡先です。 | ■氏名 | 続柄など | |
| ■電話番号（活動当日に連絡がとれる番号） | | |
| ボランティアやNPOの活動経験 | □　あり（内容をご記入ください：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　なし | | |
| 活動内容に活かせる  特技・資格などが  あればご記入ください。 |  | | |
| 活動内容に関する  希望や質問などがあればご記入ください。 |  | | |
| ボランティア活動証明書の発行 | □　希望する  □　希望しない | | |

■申込上の注意事項

・ 応募用紙に記入いただいた情報は、本事業の実施にあたり必要な範囲内でのみ利用します。

・ 応募多数の場合は、選考により参加者を決定する場合があります。

・ 令和6年10月5日（土）　14時～姫路市市民会館にて開催の事前説明会にご参加いただきます。

・ 無償の活動ですので、交通費や昼食など、活動や事前説明会にかかる費用は自己負担になります。

・ 本事業は、姫路市が実施する市民活動傷害等見舞金給付制度およびボランティア等賠償補償制度の対象事業です。