群馬県立東毛青少年自然の家（必要事項を記入し、FAXまたはメールでお送りください）

FAX　０２７７－７８－７３２２Mail　kitoumo@pref.gunma.lg.jp

令和６年度「青少年ボランティア養成」参加申込書

　　　年　　 月　　　日

群馬県立東毛青少年自然の家

　所　長　　長 岡 均　宛

学校名（団体名） ・電話番号

代表者職・氏名

担当者職・氏名

　下記のとおり参加を希望します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  参加者氏名 | 性別 | 学年 | 生年月日 | 住所・連絡先 | 事業終了後、当施設の施設ボランティアとして活動希望の有無 |
|  |  |  | 平成 　年　 月　 日 | 〒  携帯電話 －　　　　　　－ | 有　・　無 |
|  |  |  | 平成 　年　 月　 日 | 〒  携帯電話 －　　　　　　－ | 有　・　無 |
|  |  |  | 平成 　年　 月　 日 | 〒  携帯電話 －　　　　　　－ | 有　・　無 |
|  |  |  | 平成 　年　 月　 日 | 〒  携帯電話 －　　　　　　－ | 有　・　無 |
|  |  |  | 平成 　年　 月　 日 | 〒  携帯電話 －　　　　　　－ | 有　・　無 |

　※ 所属団体のボランティア担当の方に取りまとめていただけますようお願いします。

　※ 用紙が不足する場合はコピーしてお使いください。