きららでキラリ！県民活動促進事業

2025/10/25・26　県民つながるフェスタ TsunaFes2025

**提出締切 9/12（金）**

* 1. **県民つながるボランティア 参加申請書**

注意事項をご確認の上、活動希望をお知らせください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 記　入　欄 |
| 申込種別 | ①　個人　　②　団体（参加予定　　　　　人）→団体の場合は裏面もご覧ください |
| 団体名  学校名、企業名等含む | ※個人の方はご記入不要です |
| ご住所 | （〒　　　　　　　　） |
| ご担当者名  （個人の場合、お名前） | ※中学生以下の方は、別途確認させていただきます |
| 年代  （中学生以下の方は保護者の署名が必要です） | ①中学生以下　②高校生　③大学生　④一般～20代　⑤30～40代 ⑥50～60代　⑦70代～　⑧その他（　　　　　　　　）  番号をお書きください→ |
| 連絡先電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 活動希望日時 | ・10/25（土）①午前希望　②午後希望　③時間の希望なし  ・10/26（日）④午前希望　⑤午後希望　⑥時間の希望なし  ・⑦いずれの日時も可  番号をお書きください→ |
| 来場方法 | ①自家用車（同乗含む）　　②バス・列車　　③徒歩・自転車  ④その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他連絡事項  （活動時に特別な配慮  が必要な場合など、  事前に知らせたいこと  などがあればお知らせ  ください） |  |
| これまでに、山口ゆめ花博、ゆめ花マルシェ、つなフェスのいづれかで活動したことがある方はお知らせください  ①活動したことがある　②活動したことがない　③わからない |
| 重複申込確認 | 他の参加カテゴリーにも重複して申し込まれている場合、○で囲んでください  ①県民つながるﾃﾝﾄ　②県民つながるｽﾃｰｼﾞ |

**きららでキラリ！プロジェクト事務局　Fax 083-932-4929　 E-mail kiraradekirari@gmail.com**

**県民つながるボランティア参加 参加申請書（裏面）　（団体用）**

**団体名またはお名前（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

団体（複数名）で運営ボランティアの活動をご希望の場合、ボランティア保険加入のため名簿の提供をお願いいたします。データで提供いただける場合は、メール送信をお願いいたします。エクセルシート等でもご提出いただけます。11名以上の場合は、適宜、欄を追加してください。

**※お申込者が中学生以下の方の場合、保護者の方への確認をお願いする場合があります。**

**※年代は、下の中から数字を選んでお書きください。  
①中学生以下　②高校生　③大学生　④一般～20代　⑤30～40代　⑥50～60代　⑦70代～　⑧その他**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | お名前 | ふりがな | 年代  ①～⑧を  お書きください |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

|  |
| --- |
| その他、連絡事項があればお書きください |

**きららでキラリ！プロジェクト事務局　Fax 083-932-4929　 E-mail kiraradekirari@gmail.com**