記入例　（夏のボランティア体験活動メニュー）

施設・団体名　（担当者名）	No.	募集対象/一日あたりの人数 小 中 高 学 社 シ 教	活動期間・時間 〔最低日数〕	活　動　内　容	経費(自己負担)	持ち物・服装・その他	備　　考	事前連絡･オリエンテーション
施設名(団体名）〇〇〇〇 （受入担当者名　〇〇） 住所　〇〇〇〇 電話　〇〇〇〇 ▽当日の活動場所 （上記所在地・連絡先と異なる場合） 名称 〇〇〇〇　住所 〇〇〇〇 団体・施設の概要 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇 前年度「夏のボランティア体験」活動メニューを出していない施設・団体の方は、別紙「施設・団体の概要」を記入の上、併せてご提出ください。 （多摩ボラセンで記入内容を基にこの欄は作成します）	1	保護者（要・不要） 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 受入人数（１日あたり）　〇名 受け入れ可能対象に〇をご記入ください。小学生受け入れの場合は保護者欄（要または不要）にも〇をご記 1メニューにつき1日受け入れ可能人数をご記入ください。また活動者の募集対象により、人数が異なる場合はその旨ご記入ください	(記入例) 7月21日(金)～8月31日(木) 午前９：００～午後４：００ (３日以上）←最低活動日数 ※８月〇日～〇日は夏休みのため休所 活動内容により、日時を設定。最低日数は行事等の単発の場合を除き、可能な限り3日以上の設定をお願いします。 お盆休みなどがある場合もご記入ください	(記入例) 「利用者のお話し相手、レクリエーションプログラムの運営補助など」　※参加者が、内容をイメージできるよう、具体的に書いてください。	・交通費 ・昼食代 １食500円 ※交通費や昼食代、宿泊費や、材料費等、参加者の費用負担がある場合、負担の有無、金額をご記入ください	(記入例) スニーカー、帽子、はし、カップ 動きやすい服装（指定があれば素材など） 濃い化粧・長い爪　不可 活動に必要な持ち物、貴重品の取り扱いについて、服装の指定や注意事項がありましたらご記入ください	(記入例) 挨拶、コミュニケーションがとれる方、児童の育成、教育に興味があり、意欲的に取り組める方等 ◆小学生参加の場合の記入について (記入例) 1～4年生は保護者同伴（親子参加） ５～６年生は本人のみの参加 ◆細菌検査、予防接種が受入条件の施設の方へ ※細菌検査（O-157・大腸菌・サルモネラ菌等）、麻疹の予防接種、感染症予防接種などついてご記入ください	(記入例) 平日の９時00分～午後4時00分の間に電話連絡の上、事前訪問必要　事前オリエンテーション　〇月〇日 〇時～〇時 ※面接によりお断りする場合あり 独自オリエンテーション、事前訪問を実施しない倍は、記入の必要はありません 特に求める対象者の条件等あればご記入ください ※受け入れる対象学年(低・中・高）、学年毎の保護者同伴の有無について、その旨をご記入ください 【注意】 細菌検査、予防接種が必須の場合、必ずご記入ください！！
	2	保護者（要・不要） 受入人数（１日あたり）						