1. **ボランティア体験会　希望用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 担当者 |  | | |
| 電話番号 |  | メール |  |
| 希望日時 |  | | |
| 体験場所 |  | | |
| 希望回数 | １回　　　　・　　　2回 | | |
| 体験内容 |  | | |
| 参加条件 | 年齢：　　（　　　　）以上　・　どなたでも　・　　その他（　　　　　　　　　　　　　）  お住まい：　　　　どなたでも　　・　　小牧市内在住 | | |
| 1回あたりの定員 | 人程度（ワクティブこまきスタッフ1名を除く） | | |

**申し込み締切：202５年６月１５日（日）**

※①に申し込む場合、原則②のこまボラにも掲載をお願いします。

送り先：こまき市民交流テラス　ワクティブこまき

メール　[wactive-komaki@grace.ocn.ne.jp](mailto:wactive-komaki@grace.ocn.ne.jp)　FAX　(0568)48-655６

裏面に②の記入例があります。

1. **こまきのボランティア情報誌「こまボラ」　202５年号　掲載希望用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 掲載依頼担当者 |  | 担当者  ふりがな |  |
| 電話番号 |  | メール |  |

**掲載内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 掲載タイトル |  |
| 団体名 |  |
| 活動日時 |  |
| 活動場所 |  |
| 交通費・謝礼など | なし　　・　　あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 会費など | なし　　・　　あり（会費　　　　　円／年） |
| 活動内容  （200字以内） |  |
| どんな人に  来てほしいか |  |
| 募集人数 | 何人でも　　・　　　　人程度 |
| 写真 | なし　　・　　あり（送付方法：メール添付） |
| インターネット掲載 | 可　・　不可　※インターネット掲載の場合、問い合わせ先はワクティブこまきとします |
| 申し込み方法等 |  |
| 問い合わせ先 | ワクティブこまき　　・　　団体に直接連絡  担当者名：  電話番号：  メールアドレス：  その他： |

**申し込み締切：202５年６月1５日（日）**

送り先：市民交流テラス　ワクティブこまき

メール　[wactive-komaki@grace.ocn.ne.jp](mailto:wactive-komaki@grace.ocn.ne.jp)　FAX　(0568)48-6556

裏面に①の記入例があります。