FAX：**０８３-９２４-２８４７**　　　山口県社会福祉協議会　地域福祉班　和田　行

**令和５年１１月１７日(金)締切**

。

第５回　山口県ボランティア交流大会　　**参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **団体名など** |  | **活動分野番号**※裏面参照 |  | **連絡先****電話番号** |  | **記入者** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **No** | **（ふ　り　が　な）****氏　　　　名** | **所　属　名** | **役職名** | **参加方法****（いずれかに〇）** | **弁当****希望** | **【オンライン参加の場合】****メールアドレス** | **備　考** |
| １ |  |  |  | 会場参加オンライン参加 |  |  |  |
| ２ |  |  |  | 会場参加オンライン参加 |  |  |  |
| ３ |  |  |  | 会場参加オンライン参加 |  |  |  |
| ４ |  |  |  | 会場参加オンライン参加 |  |  |  |
| ５ |  |  |  | 会場参加オンライン参加 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 会場参加オンライン参加 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 会場参加オンライン参加 |  |  |  |

■昼食弁当を希望される方は希望欄に〇をつけてください。取消をされる場合は１２月１日(金)までに連絡してください。期日を過ぎると弁当代をいただく場合があります。

■手話通訳や要約筆記を希望される方、車いす利用に関する配慮が必要な方などは、備考欄に記入してお知らせください。

■枠が足りない場合はコピーして使用してください。

**【活動分野番号】**

活動されているボランティアの分野を選び、番号を表面に御記入ください。

現在活動されていない方は、興味のある分野を御記入ください。　　　　　　　　　　　　※参加者交流で活用させていただきます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **番号** | **活動分野** | **ボランティア活動例** |
| 1 | まちづくり・まちおこし | 地域イベントの運営、地域の花壇の管理　など |
| ２ | 子ども・青少年育成 | 子育て相談、子ども食堂、学習支援　など |
| ３ | 地域安全・災害救助支援 | 交通安全活動、防災活動、防犯活動災害支援金や義援金の寄付、支援物資を送る、がれきの撤去や分別　など |
| ４ | 自然・環境保全 | 清掃活動、植樹・森林の間伐、動物愛護活動　など |
| ５ | 保健・医療・福祉 | 介護・福祉施設での傾聴活動、障がい者支援、レクリエーション活動、見守り活動、献血　など |
| ６ | 芸術・文化・スポーツ | 団体・クラブの運営、スポーツ・文化イベントの運営、歴史・文化的遺構や建造物のガイド、地域の文化継承活動　など |
| 7 | 国際協力・交流 | 難民支援、教育援助、留学生支援、通訳　など |