

提出先 仙台市ボランティアセンター 宛て

E-mail : sendai-vc@poppy.ocn.ne.jp FAX : 022-216-0140

住所 : 〒980-0022 仙台市青葉区五橋 2-12-2 仙台市福祉プラザ 4 階

「2024 夏のボランティア体験会」受け入れ回答票

(令和 6 年 3 月 21 日 (木) 15 時までにご回答ください)

1 体験受け入れ協力について 「協力できます」を選択

- 協力できます → 2、3をお読みいただき、この回答票 **別紙1**と【様式1】をメールでご提出ください

2 体験受け入れの留意事項について

- (1) 体験期間は 7/20 (土) ~8/18 (日) と設定しております。
- (2) 体験者は本会及び体験先の示す活動条件の遵守を参加要件としております。
- (3) リモートでの体験受け入れも可能です (利用者との談話、演奏やダンスの披露等)。
- (4) 体験は希望者 1 名につき 1 日を原則とします。1 名につき複数日で受け入れをご希望の場合は、別途仙台市ボランティアセンター (022-262-7294) までご相談ください。

3 受け入れの申込みについて

- (1) 本会 HP から**別紙1**と【様式1】をダウンロードいただき、お申し込みください。
- (2) 「2 体験受け入れの留意事項」をご一読いただき、本会から送付した記載例をご参照の上、ご記入ください。
- (3) 【様式1】につきましては、50%に縮小し、ダイレクト印刷を行います。そのため、提出書類をデータ添付にてメールでお申し込みください。ただし、メールでのご対応が難しい場合は、郵送もしくはFAXにてお申し込みください。

貴施設・団体名	〇〇センター
ご担当者様氏名	山谷 海川
連絡先	〒980-0022
	住所：仙台市〇〇区五橋〇〇-〇〇
	TEL : 022-△△△-▲▲▲▲
	FAX : 022-■ ■ ■-□ □ □ □
E-mail : ▽ ▲ □ ◆ @gmail.com	

ご提出内容に関する確認や参加希望者情報のお知らせ等の連絡先になります。

ご協力ありがとうございました。