中山間地域交流ネットワーク事業　サポーター募集申請書

FAX:053-457-2617
（宛先）浜松市市民協働センター　行

提出日	年	月	日

≪団体について≫ ※団体として初めて募集を申請する場合にご記入ください。	
■ 団体名	フリガナ
■団体の簡単な紹介	例）天竜区〇〇町を拠点に、地域の活性を目指して△△などに取り組んでいます。
■団体所在地	
■担当者名	フリガナ
■電話・FAX番号	TEL：　　FAX：
■E-mail	

※上記の内容について、チラシやWEB媒体への掲載を、
□許可します　　□一部掲載不可（不可項目：　　）

≪活動・募集内容について≫　※記入必須	
■都市部との交流を希望する理由	例）人手不足に悩んでいる／都市部の人のアイディアでイベントを盛り上げたい など
■依頼内容（具体的に）	例）イベント会場での設営、来場者の案内／野菜の収穫・運搬作業 など
■日　時	年　月　日（　）　：　～　： 年　月　日（　）　：　～　： 年　月　日（　）　：　～　： 年　月　日（　）　：　～　：
■活動場所（住所や施設名等）	
■集合場所（住所や施設名等）	
	集合時間　　時　　分
■申込締切日	年　月　日（　）　または　各開催日　　日前の 時　分　まで
■希望人数	名
■どんな人に参加してほしいか（具体的に）	例）主に20代～30代くらいの男性で、体力に自信のある方／〇〇が好きな方　など
■活動の魅力（なんでもOKです）	例）〇〇な体験ができる／〇〇について学べる／〇〇をプレゼントします　など
■参加者へのメッセージ（都市部の皆さんに向けて、ぜひPRをしてください！）	例）〇〇なメンバーがお待ちしています！／一緒に〇〇を楽しみましょう！　など
■その他（待遇等）	保険　（　あり　・　なし　）
	食事　（　あり　・　なし　）
	交通費支給　（　あり　・　なし　）
	当日の緊急連絡先　（　　）　－　　担当者（　　） ※当日の緊急連絡先は、応募者に伝えても大丈夫な連絡先をご記入ください。
■特記事項（あれば）	※注意事項や持ち物、雨天時の対応など

※ご提供いただいた個人情報は、当事業に限り活用し、その他の目的には一切使用いたしません。
※ご不明な点はお問い合わせください。（浜松市市民協働センター　TEL：053-457-2616）