令和　　　年　　　月　　　日

熊本市長　様

**ボランティア・イベント情報提供書**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | No. |
| グループ・団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 代表者氏名 |
| 事務局　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 （　　　）所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆax （　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail： |
| 連絡先　　　〒住所 | 氏名　　　　　電話（　　　） |
| **タイトル** |
| 【内容】　（※概要がわかるチラシ等があれば添付） |
| 日　時：　令和　　　年　　　月　　　日(　　　)　　　　時　　　　分～　　　　時　　　　分まで場　所（住所記入）：募集人員：　　　　　　人募集締切：　令和　　　　年　　　　　月　　　　　日　（　　　） |
| 【その他】①　駐車場　　有（有料・無料）　・　無②　実費支給　有 ・ 無 ・ 他（　　　　　）③　託児の場合　　　子どもの年齢　　　　　　　　　　歳　　　子どもの数　　　　　　　　　　 　人 | 【公共交通機関】（最寄の駅・バス停・路線名、徒歩での所要時間など） |
| 【お問合せ先】（例：電話、FAX、メール） |

あいぽーとホームページ、あいぽーと利用者、よかよかボランティア登録者・団体等に情報提供します。

※あいぽーと通信に掲載を希望される場合は、毎月15日が情報提供書の提出締切日です

（15日締切→翌月1日に発行）余裕をもってお申込み下さい。ホームページには随時掲載できます。

※募集を止められるときは、必ず当センターまでご連絡ください。

【提出先】熊本市市民活動支援センター・あいぽーと

〒862-0971　熊本市中央区大江5丁目1番1号　熊本市総合保健福祉センター　ウエルパルくまもと　1階

　　　　　 TEL：096-366-0168　　FAX：096-366-8830　　E-mail：aiport\_kumamoto\_city@joy.ocn.ne.jp