# 愛川町ジュニアリーダーズクラブ派遣依頼申請書

　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| イベント名  依頼内容 |  | |
| 日　　時 | 年　　　月　　　日（　　　）  集合時間　　　　　 ：  解散時間　　　　　 ： |  |
| 場　　所 |  |  |
| 送　　迎 | 会場までの送迎　　なし　・　あり | |
| 活動内容 | □アイスブレイキング  □ＫＹＴ（危険予知トレーニング）  □子どもたちのグループリーダー役  □見守り・手伝い |  |
| □その他 |  |
| 希望人数  （ジュニア） | 人くらい | |
| 持ち物 |  | |
| その他 |  | |
| 団体名  責任者名  連絡先電話番号 |  | |
| 派遣報告日 | 年　　　月　　　日　　（　　　　）　まで | |

【依頼する上での留意事項】

※日時場所等の関係で必要な人数がそろわなかったり、お断りしたりする場合があります。

※食事の用意が必要かなどもお知らせください。

※活動の様子を記録させていただく場合があります。

※実施日の３０日前までに依頼をしてください。

※事業実施後、ジュニアリーダー派遣の感想を（別紙）にてお知らせください。

(事務担当は生涯学習課　℡：285-2111　Fax：286-4588　内線　3642)

（別紙）

この用紙のみお送りください。（ＦＡＸ可）

　　年　　月　　日

愛川町教育委員会生涯学習課　あて

団体名

代表者

ジュニアリーダー派遣の感想をお聞かせください。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣日 | 月　　　日　（　　　　） |
| 依頼内容 |  |
| 良かった点 |  |
| 改善点 |  |
| その他  お気づきの点 |  |

　　ありがとうございました。

愛川町教育委員会　ＦＡＸ番号：０４６－２８６－４５８８