別紙１

**サマーボランティア体験事業　回答用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **施 設 名** | **【種　別】　※該当する項目に☑**  □高齢者施設　□身体障害児・者施設　□知的障害児・者施設  　□児童施設　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）  **【名　称】**    **【所在地】**  **鹿児島市**  **TEL（　　　　　　　　　）FAX（　　　　　　　　　　）** | | |
| **担当者名** |  | **役職** |  |
| **１．サマーボランティア体験事業の受入れについて　※どちらかに☑** | | | |
| **□　受入れを承諾する**  ※「受入施設紹介票」を５月１０日(金)までにメールにてご提出ください。  メール提出が難しい方は、ボランティアセンターへお持ちいただくか  郵送でお送りください。  **□　受入れられない** | | | |
| **２．受入れ条件やご意見等ありましたらご記入ください。**  **※どちらかに☑** | | | |
| **３．４月２６日（金）開催「施設への事業説明会」について** | | | |
| * **ご　出　席** * **ご　欠　席** | | | |

**４月２０日（土）までにご返信ください。（担当：東口）**

**メール送信先：**[k-shakyo-vo6@dondon-net.or.jp](mailto:k-shakyo-vo6@dondon-net.or.jp)