

## 出張ボードゲーム会(北島東児童館) ボランティアスタッフ参加申込書

活動日時 :

2025年8月21日(木)  
13:00～16:00



内 容 : 学童クラブの小学生たちとボードゲームと一緒に遊んでいただきます(13時半～15時半)。ボードゲームのルール説明は当日レクチャーします。イベントの前後30分は準備と片付けをお手伝いいただきます。

活動場所 : 北島東児童館(板野郡北島町中村字本須76-7)  
徳島バス:「老門中」停留所より徒歩6分 ※児童館への直接のお問い合わせはお控えください。

集合場所 : 北島東児童館前

駐 車 場 : 有

募集人数 : 5名

募集対象 : 一般、大学生など

準 備 物 : 飲み物など

保 険 : プラザにて加入有

申込締切 : 8月17日(日) 17:00まで

※応募フォームからお申込みいただくか、別紙の申込用紙の内容をFAX・電話・E-mail のいずれかでお知らせください。

※申し込み後、受付メールを送ります。[tokuvc@tokuvc.jp](mailto:tokuvc@tokuvc.jp) から受信できるように設定をお願いします。申込後、数日たっても受付メールが届かない場合はお問い合わせください。

※学生の方でボランティアパスポート・SUDACHI CARD をお持ちの方は申込時に必ずお知らせください。(活動時間のみ押印)

※一般の方のおためし体験については、体験回数に上限を設定させ

### 申込先:とくしま県民活動プラザ

〒770-0873 徳島市東沖洲 2-14(沖洲マリンターミナルビル1F)

TEL:088-664-8211 FAX:088-664-5345

E-mail: [info@plaza-tokushima.com](mailto:info@plaza-tokushima.com)

URL: <https://www.plaza-tokushima.com>

【開館時間】・10:00～18:00

【閉館日】・月曜日(祝日の場合はその翌日)・年末年始

応募フォーム

<https://www.plazatokushima.com/form/>



# 出張ボードゲーム会(北島東児童館)

## ボランティアスタッフ参加申込書

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                        |    |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|
| フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                        | 年齢 |   |
| 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                        |    | 歳 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                        | 性別 |   |
| 住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 〒                      ー                                                                                               |    |   |
| 電話/FAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (                      )                      ー                      / (                      )                      ー |    |   |
| メール                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |    |   |
| 所属団体                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                        |    |   |
| 参加希望日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |    |   |
| <p>※今年度おためし体験事業への参加は初めてですか？ <span style="float: right;"><input type="checkbox"/>YES / <input type="checkbox"/>NO</span></p> <p>※今後、ボランティア情報の配信を希望しますか？ (既に登録済みの方は除く) <input type="checkbox"/>YES / <input type="checkbox"/>NO <span style="float: right;">※</span></p> <p>今年度、既にボランティア活動保険に加入していますか？ <span style="float: right;"><input type="checkbox"/>YES / <input type="checkbox"/>NO</span></p>                                                    |                                                                                                                        |    |   |
| <p><b><u>学生の方へ</u></b></p> <p>※ボランティアパスポートまたは SUDachi CARD への押印を希望しますか？ <span style="float: right;"><input type="checkbox"/>YES / <input type="checkbox"/>NO</span></p> <p>※保持しているボランティアパスポートの色をお知らせください。 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/>緑 / <input type="checkbox"/>赤 / <input type="checkbox"/>青</span></p> <p>※活動証明書の発行を希望しますか？ <span style="float: right;"><input type="checkbox"/>YES / <input type="checkbox"/>NO</span></p> |                                                                                                                        |    |   |