|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| まつど地域活躍塾　実地体験申込書 | | | | | | |
| 実地体験をご希望される方は、下記の太枠内にご記入の上、ご提出ください。 | | | | | | |
| 記入日 | 平成３０年　　　月　　　日 | |  | | | |
| フリガナ |  | | 松戸市に | **在住 ・ 在勤 ・ 在学** | | |
| 名前 |  | | 性別 |  | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 電話 |  | | FAX （あれば） |  | | |
| メールアドレス |  | | | | | |
| 何を見てお申し込みになりましたか？  （あてはまるものに〇） | 1. 広報まつど　　　　　　　　　　　　 2. 松戸市HP  3. 松戸市SNS（Facebook・Twitter） 4. まつど市民活動サポートセンター  5. 公共施設内のチラシ・ポスター　　　 6. 友人・知人からの紹介  7. その他（具体的に：　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 実地体験を  検討している団体 | ※現時点で希望している団体の「No.」もしくは「団体名」をご記入ください（複数記入可） | | | | | |
| ※検討中の団体を複数個所ご記入いただいて構いません。  実際の実地体験先の決定は、10月14日（日）のオリエンテーション＆マッチングの際となります。 | | | | | |
| 地域活動・市民活動等への参加経験はございますか？ | はい  いいえ | 「はい」を選んだ方…どのような活動か差支えなければ教えてください。 | | | | |
| その他、備考 | ※事務局に事前にお知らせしたいこと等があれば、ご記入ください。 | | | | | |
| ※ここで得た個人情報は、まつど地域活躍塾に関する事業についてのみ、使用させていただきます。  **次ページも必ずご記入ください。➤ ➤** | | | | | | |

* 下記も忘れずにご記入をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| レポート | |
| 参加動機  （400字以内） | 今回の実地体験へ参加したいと思った理由やきっかけ、本実地体験を通じて得たいもの、実地体験終了後に目指していること等について、400字以内でご自由にご記入ください。 |
|  |

ご記入頂きまして、ありがとうございます。

本申込書を郵送・ＦＡＸ・Ｅメールまたは持参にて下記までご提出をお願い致します。

〒２７１―８５８８　松戸市根本３８７―５　松戸市役所　市民自治課　協働推進班

電話番号：０４７―３６６―７０６２　　ＦＡＸ　：０４７－７０４－４００９

Ｅメール：mcshiminjichi@city.matsudo.chiba.jp