

番号

分類

担当者

ふりがな			
施設・団体 名称			
ふりがな			
住所	〒 -		
電話番号	() -	FAX番号	() -
① 施設の説明			
② 参加者への メッセージ			
③ 活動内容			
④ 活動場所			
⑤ 活動時間	時 分 ~ 時 分 まで		
⑥ 受入れ人数	1日あたり 1人・2人	⑦ 受入れ条件	
⑧ 持ち物			
⑨ 昼食	各自で持参 ・ 有料で提供 (円)		

⑩活動可能日

	日	月	火	水	木	金	土
7月	16	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28	29
8月	30	31	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20						

※活動可能日に○をしてください

⑪活動先までの略地図

--

⑫交通機関

--