※受入施設としてご協力いただける施設・団体様のみご提出をお願いいたします。

② サマーチャレンジボランティア 2026
『活動先受入シート』

ふりがな			担当者氏名
施設団体の名称			
住　　所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
① 施設・団体の説明			
② ボランティア活動内容 ※出来るだけ詳しくお願いします。			
③ 参加者へのメッセージ			
④ 活動場所			
⑤ 受入可能な日時			
⑥ 1日の受入数 受入条件		1日　　名まで	
⑦ 持 ち 物			
⑧ 食　　事	各自持参　・　有料で提供できます（　　円）　・　不要		
⑨ 備　　考 ※注意事項等のご記入をお願いします			

データの提出も可能です。
社協ホームページ　⇒　各種様式　⇒
「11 サマーチャレンジボランティア受入について」
上記よりダウンロードし、ご提出願います。

提出期限：6月 5 日（金）

FAX 026-246-0054［送信票不要］