

# 令和3年度かなざわユースプロジェクト参加申込書

令和 年 月 日

ふりがな			生年月日	平成	年	月	日	生まれ
氏名				(				歳)
住所	〒							
電話番号			E-mail					
所属	高校生	高等学校						年
	大学	大学	学部 学域	学科 学類	年			
	社会人等	職業 ( )						
リーダーの経験	<input type="checkbox"/> 学校でのリーダー (生徒会・部活動・委員会・その他) ) <input type="checkbox"/> 所属団体のリーダー 団体名 ( ) <input type="checkbox"/> ユースプロジェクトサポーター <input type="checkbox"/> なし							
得意なこと 興味のあること	例：防災に興味があります。絵を書くのが得意です。							
資格 / 免許 (あれば)								
所属している団体等 (あれば)								
志望の動機 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 新しいことを始めたい <input type="checkbox"/> ボランティアに興味がある <input type="checkbox"/> 新しい友達がほしい <input type="checkbox"/> グループ活動に参加したい <input type="checkbox"/> リーダー力を身につけたい <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 地域活動に興味がある ( )							
興味のある活動内容 (複数回答可)  かなざわユースプロジェクトでは 色々な活動に挑戦できます!!	<input type="checkbox"/> 地域や企業とのコラボ活動 <input type="checkbox"/> 長土堀青少年交流センターの広報 <input type="checkbox"/> 長土堀青少年交流センターでのイベント企画・運営 <input type="checkbox"/> 野外活動 <input type="checkbox"/> 他世代や同世代との交流 <input type="checkbox"/> スキルアップ研修 <input type="checkbox"/> その他 ( )							

☆上記枠内をご記入の上、郵送・FAX・メールで下記までお申し込みください。

☆当事業の記録・広報のため活動風景の写真を撮影・使用させていただくことがあります。

☆ご記入いただいた内容のうち個人情報以外は、ユースコラボ事業でマッチングする際に依頼団体に一部公開する場合があります。

その他の情報は、かなざわユースプロジェクトに関する連絡以外の目的には使用しません。

## 【提出先】

### 金沢市長土堀青少年交流センター

〒920-0865 金沢市長町3丁目3番3号 TEL:076-220-2102 FAX:076-265-7499

E-mail:nagadohe-yc@city.kanazawa.lg.jp