（別紙様式２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　山口県高校生ボランティアバンク

ボランティア参加者名簿

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　校　名 | |  | | | 責任教員 | | |  | | |
| ボランティア  受入先  （活動場所） | |  | | | ボランティア活動日 | | |  | | |
| 参　　　加　　　者　　　名　　　簿 | | | | | | | | | | |
| No. | 氏　　　　名 | | 性別 | 年齢 | | No. | 氏　　　　名 | | 性別 | 年齢 |
| １ |  | |  | 歳 | | ６ |  | |  | 歳 |
| ２ |  | |  | 歳 | | ７ |  | |  | 歳 |
| ３ |  | |  | 歳 | | ８ |  | |  | 歳 |
| ４ |  | |  | 歳 | | ９ |  | |  | 歳 |
| ５ |  | |  | 歳 | | 10 |  | |  | 歳 |

※　年齢については、令和６年４月１日時点での満年齢を記入してください。

※　名簿の欄が不足する場合は、コピーして記入してください。

※　名簿については、上記項目の記入があれば、別の様式でも構いません。

※　記入いただいた個人情報は、この事業以外の目的には使用しません。

※　保険加入手続きに使用します。ボランティア活動実施日の２週間前までに、電子メールで、高校教育課普通教育班担当（下記メールアドレス）に提出してください。

　メールアドレス：takahashi.yukari@pref.yamaguchi.lg.jp