**＜＜ ACE 「チェンジの扉」スタッフ派遣プログラム　応募用紙 ＞＞**

記入日　：　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　希望連絡方法：　メール　・　電話

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ご所属・団体名  （ご請求書の宛名） |  | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 担当者名 |  | | | |
| ご連絡先 | 〒 | | | |
| TEL： |  | Email： |  |
| 対象 | 例：中学3年生 / 小学5～6年生と保護者 / 大学生　等 | | | |
| 参加人数（予定） | 18歳未満：　　　　人/18歳以上25歳未満：　　　　人　/　25歳以上：　　　　　　人 | | | |
| 形式 | □講演　　　　　　□読書会　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 具体的な  ご希望内容 | 例：高校1年生の「キャリア」の授業で話してもらいたい。「チェンジの扉」は事前学習として生徒に読ませたいと思っている。 | | | |
| 希望日時 | 第１希望：　　　　年　　　月　　日（　）　　　　　：　　　～　　　：  第２希望：　　　　年　　　月　　日（　）　　　　　：　　　～　　　：  第３希望：　　　　年　　　月　　日（　）　　　　　：　　　～　　　： | | | |
| 実施場所（予定） | 施設名：  所在地：〒 | | | |
| 今回のプログラムへの応募理由、思い |  | | | |
| ・今回のプログラムを知ったきっかけ  ・連絡事項など |  | | | |
| 「チェンジの扉」を持っていますか？ | □はい　　　　　　　　□いいえ | | | |