

ボランティア体験プログラム参加申込書

フリガナ				フリガナ				
氏名	(男・女)			住所	〒 —			
自宅の電話	— —							
自宅以外の緊急連絡先	携帯 ・ その他()							
勤務先 学校名				参加経験	体験プログラムの参加は 初めて ・ 2回目以上			
区分	該当するものに○をつけてください	小学生(年)・中学生	課題での参加 (ボランティア体験学習・職場研修等)					
		学生の方 高校生 ・ 専門学生 大学生(短大生も含む)	はい ・ いいえ					
	学生以外の方	20歳未満	20～29歳	30～39歳				
		40～49歳	50～59歳	60歳以上				
このプログラムを何で知りましたか	社会福祉協議会 ・ ロコミ ・ 学校 ホームページ(府社協 ・ 市町村社協 ・ その他) 広報紙(名称:) その他() 該当するものに○をつけてください							
参加動機								
参加を希望するプログラム	第1希望	プログラム番号	施設名	活動希望日	第2希望	プログラム番号	施設名	活動希望日
	第3希望	プログラム番号	施設名	活動希望日	第4希望	プログラム番号	施設名	活動希望日
同意書	高校生以下の方は、保護者の方の参加についての了承をお願いします。 ボランティア体験プログラムに _____ が参加することを同意します。 <div style="text-align: right;">保護者名 _____ (印)</div>							

- 活動希望日の10日前までには必ずお申込ください。
- 複数のプログラムを同時に申し込むことができます。
- 申込の際は、この申込書と **82円切手を貼った返信用封筒(返信先記入のもの)** を提出してください。