

2018 この夏、心の世界を広げよう！

ボランティア体験プログラム

参加者募集！！

○ボランティア体験期間：平成30年7月1日～9月30日

《申込方法》

- ① 体験プログラムの中から参加したいプログラムを選びます。
- ② 『ボランティア体験プログラム参加申込書』に必要事項を記入して下さい。
- ③ 申込書を貝塚市社協ボランティアセンターへ持参・郵送・FAXして下さい。
- ④ 当会にて調整した後、参加決定通知書をお送りいたしますので、必ず参加プログラム内容に間違いがないか確認し、事前に施設と連絡をとって持ち物、時間等の確認をお願いします。

- 申し込みは、活動を希望される日の10日前までには必ずお願いします。
- 各プログラムには受入れ可能人数がありますので、申込み状況によってはご希望に添えない場合もあります。予めご了承下さい。
- 小学生から社会人、高齢者まで、ボランティアに関心・興味のある方が対象ですが、資格取得のための実習による参加はご遠慮下さい
- 行事参加者傷害保険（ボランティア体験プログラム専用保険）で、参加者の自宅との往復・プログラム中の事故を保障します。体験プログラムに参加されるすべての人に対し、大阪府社会福祉協議会が保険料を負担し、加入します。プログラム中に事故があった場合は、貝塚市社協ボランティアセンターまでご連絡下さい。

○申込み・問合せ先：貝塚市社協ボランティアセンター

住所：〒597-0072 貝塚市畠中1丁目18番8号 保健・福祉合同庁舎

電話：072-439-0294

FAX：072-439-0035

Mail：k-shakyo@cd.wakwak.com

誰でも気軽に楽しくボランティア！この機会に是非、ご参加下さい！

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)	〒	—					
自宅の電話	— —	住所						
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	学生の方	小学生(年)・中学生 高校生 ・ 専門学生 大学生(短大生も含む)	課題での参加 (ボランティア体験学習 ・ 職場研修等) はい ・ いいえ					
	学生以外の方	20歳未満 ・ 40～49歳	20～29歳 ・ 50～59歳 30～39歳 ・ 60歳以上					
このプログラムを何でお知りになりましたか	社会福祉協議会 ・ 口コミ ・ 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	<p>※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。</p> <p>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。</p> <p style="text-align: right;">保護者名 _____ (印)</p>							

※お預かりした個人情報は、個人情報保護規程に従い管理し本事業以外には使用いたしません。

申込上の注意

- 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。
- 申込先が異なる場合、それぞれの社会福祉協議会に参加申込書を提出してください。
- 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。
- 行事参加者傷害保険(ボランティア体験プログラム専用保険)の加入について
参加される方全員、行事参加者傷害保険(ボランティア体験プログラム専用保険)に加入いたします。