

注意事項

○申込受付期間

6月20日～9月20日

活動を希望される日の10日前までには必ず、申込書を持参・郵送・FAXのいずれかでお送りください。ただし、各プログラムには受け入れ可能人数がありますので、お早めにお申し込みください。

○対象者

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（プログラムにより異なる）
※資格取得のための実習による参加はご遠慮ください。※小学生は原則保護者同伴

○保険

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方はすべてに対応して、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至急、問い合わせ窓口までご連絡ください。

○個人情報の取り扱いについて

体験プログラム参加申込書にご記入いただいた個人情報については、施設への参加連絡、ボランティア保険加入手続きのみに使用するものとし、個人情報に関わる方針（プライバシーポリシー）および個人情報保護規定に基づき、利用者の個人情報を保護します。

参加申し込み方法

- ①体験プログラム一覧の中から、参加したいプログラムを選びます。
- ②参加申込書に必要事項を記入してください（記入もれのないように）
- ③申込書を社会福祉協議会へ持参・郵送またはFAXしてください。
- ④当協議会にて内容の確認、調整した後、参加決定通知が届きますので、必ず事前に参加する団体と連絡をとり、持ち物、時間など確認をしてください。
- ⑤活動日までの体験プログラムに参加するにあたっての注意事項「楽しいボランティアのためのお願い」を後日お渡ししますので、よくお読みください。

ボランティア体験プログラム参加申込書

フリガナ			自宅の 電話			
氏名	(男・女)					
住所	〒		自宅以外の 緊急連絡先	携帯・その他 ()		
勤務先 学校名			参加体験	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(年生)	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			
		中学生(年生)				
		高校生(年生)				
		専門学校生(年生)				
		短大・大学生(年生)				
	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 何で知り ましたか	・ 社会福祉協議会 ・ ロコミ ・ 学校 ・ 当パンフレットやチラシを見て (置き場:) ・ 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	施設名	活動希望日	第2希望	施設名	活動希望日
	第3希望	施設名	活動希望日	第4希望	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。 保護者名_____印					

(いずれかに○)

・希望する全てのプログラムに参加する ・第1希望のみ参加する ・その他()

切りの取り線