

平成 30 年度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	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						
該当するものに○をつけてください	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 ・ 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	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)							

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。