

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 (本人・父・母) — —							
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>							

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。その場合は、複数希望であることがわかるように記入してください。
- 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92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。

(社福) 豊中市社会福祉協議会 ボランティアセンターがらっと

電話：06-6848-1000 FAX：06-6841-2388