

# 2019夏の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	社協広報誌「社協みさき」・ 住民回覧 ・ ロコミ ・ 学校 ホームページ(府社協 ・ 市町村社協 ・ その他 ) その他( ) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">該当するものに○をつけてください</span>							
参加動機								
参加を希望するプログラム	第1希望	No	団体名	活動希望日	第2希望	No	団体名	活動希望日
	第3希望	No	団体名	活動希望日	第4希望	No	団体名	活動希望日
同意書	<p>※高校生以下の方は、保護者より同意を得てください。</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、個人情報取扱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

- 参加希望日の **10日前まで**にお申込ください。
- 複数のプログラムを同時に申込することができます。
- 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。  
(保険加入費用は不要です。)