

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 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 ・ 20～29 歳 40～49 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 ・ ロコミ ・ 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)							

※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

- 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 110 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。