

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	中学生 (年) 高校生 (年) 専門学生 (年) 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)			
	学生以外の方	20歳未満 40～49歳		はい ・ いいえ		20～29歳 ・ 30～39歳 50～59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 (○してください)	救命教室 8月1日(木)午前	宿題をしよう① 8月1日(木)午後	宿題をしよう② 8月8日(木)午前	工作 8月8日(木)午後			
	モルック 8月22日(木)午前	エンジョイトレーニング 8月22日(木)午後					
	スマホ教室 8月7日(水)午後						
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>						

※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。

申込上の注意

- **参加希望日の1週間前に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。
- 参加される方全員に、行事参加者傷害保険に加入します。(参加者の負担はありません)
- FAX、持参、郵送で提出してください。