

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) はい ・ いいえ			
	学生以外の方	20 歳未満 40～49 歳		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 ・ 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 (○してください)	宿題をしよう! ① 8月7日(木)午前	工 作 8月7日(木)午後	宿題をしよう! ② 8月14日(木)午前	大きい部屋で遊ぼう 8月14日(木)午後			
	お楽しみ時間 8月21日(木)午前	高齢者を知ろう 8月21日(木)午後					
	スマホ教室 8月20日(水)午前						
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、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。