

2024 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 ・ 口コミ ・ 学校 ホームページ (府社協 ・ 市町村社協 ・ その他) 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	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。
- 参加される方はボランティア活動保険にご加入下さい。