

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)				
	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	はい ・ いいえ	
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()							
参加動機	該当するものに○をつけてください							
参加を希望するプログラム	①	プログラム番号	施設名	活動希望日	②	プログラム番号	施設名	活動希望日
	③	プログラム番号	施設名	活動希望日	④	プログラム番号	施設名	活動希望日
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

※Google フォームからのお申込みも可能です。 →



- 活動希望日の **10日前まで** お申込ください。
- 複数のプログラムを同時に ことができます。
- 書面での申込の際は、この **94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。