

令和8年度  
共学支援ボランティア養成講座 参加申込書

|  |                           |          |        |     |
|--|---------------------------|----------|--------|-----|
| ふりがな   |                           |          | 生年月日   | 年齢  |
| 氏名   | 男・女                       | 昭和<br>平成 | 年 月 日生 |     |
| ○印 → 学生 ・ 勤労者 ・ その他 ( )  |                           |          |        |     |
| 勤務先、学校名 (学年まで)   |                           |          |        |     |
| 住所   | 〒                         |          | 電話     | ( ) |
|  |                           |          | FAX    | ( ) |
|  | ※本校までの交通手段をお書きください<br>( ) |          | 携帯番号   | ( ) |
| ボランティア活動の経験 あり・なし *該当するところに○をつけてください。                                    |                           |          |        |     |
| ボランティア保険の加入 あり ( ) 市社会福祉協議会にて加入済<br>なし<br>↳ お住いの地域の社会福祉協議会にて加入手続きをお願いします |                           |          |        |     |
| 本講座を知ったきっかけ ①社協だより ②チラシ ③ホームページ<br>④その他 ( )                              |                           |          |        |     |
| ボランティアを申し込んだ動機   |                           |          | 自己PR   |     |
|  |                           |          |        |     |