

申込No.

「彩の国ボランティア体験プログラム」参加申込書（夏、秋、冬）

提出日：令和 年 月 日

ふりがな				生年月日	年齢
氏名	男・女		昭和・平成	年 月 日生	
住所	〒	電話番号	自宅	()	
			携帯	()	
メールアドレス			緊急連絡先 (携帯)	()	続柄：
所属	小学生・中学生・高校生・学生・勤労者・主婦・その他 () → 学校名： 学年： 年生				
ボランティア経験	なし・あり ()				

メニュー No.	施設名				
希望日時			交通手段		
申込みの きっかけ	回覧・社協だより「ふれあい」・ホームページ・チラシ・学校から・家族から その他 ()				
ボランティアを申し込んだ動機と目的			自己PR		
【保護者の同意欄】※未成年の方のみ 上記体験に参加することを同意します。 保護者名 ⑩					事前説明会

※記入もれのないよう、提出前によく確認してください。
 ※参加者本人直筆で願います。(未成年の方は保護者の署名・捺印が必要です)
 ※記入はボールペン等の消えないインクのペンで記入してください。(鉛筆・シャープペンシルは不可)
 ※申込書は1メニューにつき1枚です。