ふりがな

氏名

住所

Ŧ

「彩の国ボランティア体験プログラム」参加申込書(夏、秋、冬)

申込No. 提出日:令和 年 月 \Box

昭和•平成

自宅

電話架

生年月日

年

月

年齡

日生

			号 携帯			
性別	□男性 □	1女性 口その他	ボランティア 経験	あり()・なし	
所属	加学生・中学生・高校生・学生・勤労者・主 → 学校名:			(学年:	年生	
保護者からの同意 ※未成年の方は必須		※未成年の方は必須	口あり	コなし		
保護者の連絡先 (未成年の場合)		氏名:本人との続柄()電話:				
申込みのきっかけ		埼玉県社協広報物(SAI・彩の国だより)・社協だより「ふれあい」・チラシ 社協SNS(Facebook、インスタグラム、チラシ)・学校から・家族から・友人から その他(
/						
行き先希望について						
	プログラムNo.	施設名・イベント名	活動希望日	活動希望時間帯	交通手段	
第一希望				: ~ :		
第二希望				: ~ :		
第三希望				: ~ :		
上記のプログラムに全て参加できることを前提にご記入ください。また、3つ以上参加希望の際は、お手数ですが2枚目を印刷していただき、「行先希望について」の欄のみご記入ください。						
ボランティア体験を申し込む動機と目的			配慮が必要	配慮が必要な事柄(体調面など)		
その他特記事項(例:00さんといっしょに申し込んでいます など)					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。						

[※]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) 【提出先】狭山市ボランティアセンター宛 FAX 04-2953-4998 活動証明書 口要 口不要