

★スマートフォンをお持ちでない方などは、ご記入ください★

## 「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 日

|                     |                                                                                      |                                                                                                |                                                         |          |    |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|----|
| ふりがな                |                                                                                      |                                                                                                | 生年月日                                                    |          | 年齢 |
| 氏名                  |                                                                                      |                                                                                                | 昭和・平成 年 月 日生                                            |          |    |
| 住所                  | 〒                                                                                    |                                                                                                | 電話番号                                                    | 自宅       |    |
|                     |                                                                                      |                                                                                                |                                                         | 携帯       |    |
| 性別                  | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他 |                                                                                                | ボランティア<br>経験                                            | あり（ ）・なし |    |
| 所属                  | 小学生・中学生・高校生・学生・勤労者・主婦・その他（ ）<br>→ 学校名： 学年： 年生                                        |                                                                                                |                                                         |          |    |
| 保護者からの同意 ※未成年の方は必須  |                                                                                      |                                                                                                | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |          |    |
| 保護者の連絡先<br>（未成年の場合） |                                                                                      | 氏名： 本人との続柄（ ）<br>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<br>社協SNS（Facebook、Instagram、チラシ）・学校から・家族から・友人から<br>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、「行き先希望について」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                                                                      |          |           | 配慮が必要な事柄（体調面など） |         |       |
| その他特記事項（例：〇〇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 ☐要 ☐不要