

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)	〒	—					
自宅の電話	— —	住所						
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) はい ・ いいえ					
	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					
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() 該当するものに○をつけてください							
参加動機								
参加を希望するプログラム	第1希望	プログラム番号	施設名	活動希望日	第2希望	プログラム番号	施設名	活動希望日
	第3希望	プログラム番号	施設名	活動希望日	第4希望	プログラム番号	施設名	活動希望日
同意書	※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。 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。 <div style="text-align: right;">保護者名 _____ (印)</div>							

申込上の注意

- 活動希望日の10日前までには必ずお申込ください。
- 複数のプログラムを同時に申し込むことができます。
- 申込先が異なる場合、それぞれの社会福祉協議会に参加申込書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。