

# 平成30年度「夏のボランティア体験」参加申し込みカード

No. \_\_\_\_\_

フリガナ	エドガワ タロウ		<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	大昭和	13年 12月 14日	17歳	学校名(学年)・勤務先	〇〇〇高校	
氏名	江戸川太郎									
住所	〒	132-0021		電話 (携帯電話)	1234-4567					
		江戸川中央9-9-9		FAX	1234-4567					
緊急連絡先	氏名	江戸川 幸子	続柄	母	電話	090-1234-5678				
	住所	〒	132-0021	江戸川中央9-9-9						
ボランティア活動の経験	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※具体的に (夏ボラに参加)			過去の「夏のボランティア体験」の参加	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	〔 2 〕回			
ボランティア保険	未加入	・	加 <del>入</del> 済	【 加入日	5月 14日	加入場所 (	高校	)	】	
参加の目的・きっかけ・活動先でやりたいこと・希望事項										
毎年、夏ボラに参加しているので今年も参加したい										
活動先及び活動期間	活動先No.	活動先 (施設・団体名)	活動希望日	活動先を選んだ理由						
	第一希望	C21	〇〇〇保育園	8/5~8/7	<input checked="" type="checkbox"/> 居住地に近い <input checked="" type="checkbox"/> 活動内容が魅力的 <input type="checkbox"/> 交通の便が良い <input type="checkbox"/> 活動期間 <input type="checkbox"/> 友人・知人が行くので <input type="checkbox"/> その他 ( )					
	第二希望	A10	〇〇〇老人ホーム	7/15	<input type="checkbox"/> 居住地に近い <input type="checkbox"/> 活動内容が魅力的 <input checked="" type="checkbox"/> 交通の便が良い <input type="checkbox"/> 活動期間 <input checked="" type="checkbox"/> 友人・知人が行くので <input type="checkbox"/> その他 ( )					
第三希望	E1	〇〇〇ボランティア	8/21	<input type="checkbox"/> 居住地に近い <input type="checkbox"/> 活動内容が魅力的 <input type="checkbox"/> 交通の便が良い <input type="checkbox"/> 活動期間 <input type="checkbox"/> 友人・知人が行くので <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 活動内容に興味があるから )						

※この申し込みカードに記載頂いた個人情報は活動先にお伝えします。ご了承ください。

ボランティアセンターが、上記の情報を、あなたが活動を希望する施設等に提供することを承諾します。

(署名) 自署してください

説明会参加日 6月16日(土)

※裏面にもご記入ください。

<p>この企画をどこで知りましたか？</p> <p>あてはまるものに、いくつでもチェックをつけてください。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 1. 広報えどがわ</p> <p><input type="checkbox"/> 2. ホームページ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 3. 江戸川区以外の広報紙</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 4. チラシ・ポスター</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 学校で先生から</p> <p><input type="checkbox"/> 6. 友人・知人から</p> <p><input type="checkbox"/> 7. その他 [ 去年も夏ボラに参加 ]</p>
<p>申し込みをした動機は何ですか。</p> <p>あてはまるものに、いくつでもチェックをつけてください。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 1. ボランティア活動に興味を持っていたので</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 2. 社会の役に立つ活動をしてみたい</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 3. 将来、関係する仕事をしたいと思って</p> <p><input type="checkbox"/> 4. いろいろな知らない人と出会ってみたい</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 5. 学校の課題（レポート等）として</p> <p><input type="checkbox"/> 6. 今までと違うボランティア活動に参加してみたい</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 7. その他 [ 保育に興味があったから ]</p>

※小・中・高校生および18歳未満の参加者は、

必ず保護者の方にこの同意書を記入してもらってください。

<b>同 意 書</b>	
<b>夏のボランティア体験への参加について</b>	
平成30年度「夏のボランティア体験」の趣旨に賛同し、	
江戸川 太郎 が参加することに同意します。	
平成30年 7 月 14 日	
保護者氏名	保護者が署名してください
住 所	江戸川区中央9-9-9
電 話 番 号	1 2 3 4 - 5 6 7 8

<センター記入欄>	
1 受付日	/
2 同意書	① 記入済
	② 未記入 / までに 持参 ・ 郵送 予定
3 ボランティア保険	加入日 /