

2020 夏のボランティア体験 参加申し込みカード

No. _____

フリガナ		男・女	年齢	学年	区分
氏名			歳	年生	小学校 中学校 高校 専門学校 大学 社会人
学校名 (勤務先)				電 話(携帯電話)	
				FAX	
住 所	〒	都・県			区・市・郡
	町名(地番)			マンション・アパート名(号室)	
ボランティア活動の経験	有・無 ※具体的に ()			過去の「夏のボランティア体験」の参加	有 [] 回 有・無
ボランティア保険	未加入 ・ 加入済 【 加入日 月 日 加入場所 () 】				
参加の目的・きっかけ・活動先でやりたいこと・希望事項					
活 動 先 の 希 望 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			A 居住地に近い B 活動内容が魅力的 C 交通の便が良い D 活動期間 E 友人・知人が行くので F その他 ()	
	第二希望			A 居住地に近い B 活動内容が魅力的 C 交通の便が良い D 活動期間 E 友人・知人が行くので F その他 ()	
	第三希望			A 居住地に近い B 活動内容が魅力的 C 交通の便が良い D 活動期間 E 友人・知人が行くので F その他 ()	

※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。

※裏面にもご記入ください。

(署名)
