

## 2026 夏のボランティア体験 参加申し込みカード

## 基本情報

フリガナ	エドガワ タロウ	性別	年齢	学年(高校〇年生等)または一般	
氏名	江戸川 太郎	男性	18歳	高校3	年生
連絡先	tel 〇〇〇-△△△-□□□	学校・勤務先	えどがわボラセン高校		
住所	〒 132 - 0031				
	江戸川区松島1-38-1 グリーンパレス101				

## 体験者署名欄

※年齢に問わず、参加者本人の署名(直筆。入力等不可)をお願いします。

参加申し込みカードに記載頂いた個人情報(住所等)は活動先にお伝えします。  
ボランティアセンターが、記載した情報を、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。

署名欄

※自署※

江戸川 太郎

## 保護者同意欄

※高校生以下(高校生を含む)の方が体験をする場合は保護者の同意が必要です。

## 同意書

夏のボランティア体験への参加について「2026 夏のボランティア体験」の趣旨に賛同し、  
上記の者が参加することに同意します。

日付 令和 8 年 6 年 8 日

保護者氏名  
※保護者自署※

江戸川 花子

住所 江戸川区松島1-38-1 グリーンパレス101

電話番号 03-5662-7671

## 夏のボランティア体験希望先

	第1希望	第2希望	第3希望
項番	A1	イG1	B1
体験先	瑞江特別養護老人ホーム	江戸川ボランティア おはなしこぼこ	もぐらの家
体験希望日	7/21	7月18日	8/3~8/7

## 事務局記入欄

	第1希望	第2希望	第3希望
項番			
体験日			