

記入例

2024 夏のボランティア体験 参加申し込みカード【表】

基本情報

フリガナ	エドガワ タロウ	性別	年齢	区分	学年	
氏名	江戸川 太郎	男性	17歳	高校生	2	年生
学校名 勤務先	〇〇高校	固定電話	03-5662-7671			
		携帯電話	03-3653-0740			
住所	〒 132 - 0031					
	東京都江戸川区松島1-38-1					
これまでのボランティア体験	なし	令和6年度 ボランティア保険 加入状況		未加入		
夏のボランティア体験の参加	初めて					

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	A01			
体験先	特別養護老人ホーム泰山			
体験期間	7/25			
希望理由 複数選択可	<input type="checkbox"/>	居住地に近い	<input type="checkbox"/>	居住地に近い
	<input checked="" type="radio"/>	活動内容が魅力的	<input type="checkbox"/>	活動内容が魅力的
	<input type="checkbox"/>	交通便が良い	<input type="checkbox"/>	交通便が良い
	<input type="checkbox"/>	活動期間が良い	<input type="checkbox"/>	活動期間が良い
	<input type="checkbox"/>	友人・知人が行くから	<input type="checkbox"/>	友人・知人が行くから
	<input checked="" type="radio"/>	その他 担任による紹介	<input type="checkbox"/>	その他

事務局記入欄

※裏面に署名欄があります。必ずご記入ください。

	第1希望	第2希望	第3希望
項番			
体験期間			

NO : _____

記入例

2024 夏のボランティア体験 参加申し込みカード【裏】

体験者署名欄

※年齢に問わず、参加者本人の署名をお願いします。

参加申し込みカードに記載頂いた個人情報 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

江戸川 太郎

保護者同意欄

※18歳以下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「2024 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。

令和 6 年 7 月 21 日

保護者氏名
※自書※

江戸川花子

住所

江戸川区中央1-4-1

電話番号

03-5662-7671

注意事項

- 項目の一部は入力できないよう保護しております。故障ではありません。
- 自書欄は必ず、ご記入ください。
- 白黒印刷時、塗りつぶしの色が出力されないよう初期設定をしています。
- 印刷の際は両面印刷をお勧めしております。
- パソコンで入力する場合、塗りつぶしの部分のみが入力可能です。