

NO: _____

記入例

2025 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	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
固定電話	03-5662-7671	学校名 勤務先	えどがわボランティア高校		
携帯電話	080-5662-7672(母)←自分以外の場合				
住所	〒 132 - 0031	江戸川区松島1-38-1 グリーンパレス101			
これまでのボランティア経験	あり	現時点での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	C05	C07
体験先	〇〇特別養護老人ホーム	〇〇保育園	▲▲保育園
体験期間	7/22	8/5 8/12	8/3~8/5
希望理由 複数選択可	☐ 居住地に近い	☐ 居住地に近い	☐ 居住地に近い
	☒ 活動内容が魅力的	☐ 活動内容が魅力的	☐ 活動内容が魅力的
	☐ 交通便が良い	☐ 交通便が良い	☐ 交通便が良い
	☐ 活動期間が良い	☒ 活動期間が良い	☐ 活動期間が良い
	☐ 友人・知人が行くから	☐ 友人・知人が行くから	☐ 友人・知人が行くから
	☐ その他	☐ その他	☐ 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

2025 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

※自書※

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「 2025 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。

令和 7 年 7 月 9 日

保護者氏名
※自書※

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

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。