

NO : _____

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		性別	年齢	区分	学年
氏名					年生
学校名		固定電話			
勤務先		携帯電話			
住所	〒 _____				
これまでのボランティア経験		令和6年度 ボランティア保険 加入状況			
夏のボランティア体験の参加					

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			
体験先			
体験期間			
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 : _____

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

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、
が参加することに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名
※自書※

住所

電話番号

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。