

申込No.

「彩の国ボランティア体験プログラム」参加申込書（夏、秋、冬）

提出日：平成 年 月 日

ふりがな		生年月日		年齢
氏名	男・女	昭和・平成	年 月 日生	
住所	〒	電話番号	自宅 ()	()
			携帯 ()	
メールアドレス		緊急連絡先 (携帯)	()	続柄:
所属	小学生・中学生・高校生・学生・勤労者・主婦・その他 () → 学校名: 学年: 年生			
ボランティア経験	なし・あり ()			

メニュー No.		施設名	
希望日時		交通手段	
申込みのきっかけ	回覧・社協だより「ふれあい」・ホームページ・チラシ・学校から・家族から その他 ()		
ボランティアを申し込んだ動機と目的		自己PR	
【保護者の同意欄】※未成年の方のみ 上記体験に参加することを同意します。 保護者名 ⑩			事前説明会

※記入もれのないよう、提出前によく確認してください。
 ※参加者本人直筆で願います。(未成年の方は保護者の署名・捺印が必要です)
 ※記入はボールペン等の消えないインクのペンで記入してください。(鉛筆・シャープペンシルは不可)
 ※申込書は1メニューにつき1枚です。