

平成 28 年度ボランティア体験プログラム 参加申込書

フリガナ		フリガナ		
氏名	(男・女)	〒	—	
自宅の電話	— —	住所		
自宅以外の緊急連絡先	携帯 ・ その他()			
勤務先 学校名		参加経験	体験プログラムの参加は 初めて ・ 2回目以上	
区分	学生の方	小学生(年)・中学生 高校生 ・ 専門学生 大学生(短大生も含む)	課題での参加 (ボランティア体験学習 ・ 職場研修等) はい ・ いいえ	
	該当するものに○をつけてください	学生以外の方	20歳未満 ・ 20～29歳 ・ 30～39歳 40～49歳 ・ 50～59歳 ・ 60歳以上	
このプログラムを何でお知りになりましたか	社会福祉協議会 ・ 口コミ ・ 学校 ホームページ(府社協 ・ 市町村社協 ・ その他) 広報紙(名称:) その他() 該当するものに○をつけてください			
参加動機				
事前説明会 参加日	希望日と時間に○をつけてください。(説明会は20分程度です)			
	6月	28日(火) ① 10:00～ ② 17:00～	30日(木) ① 10:00～ ② 17:00～	
	7月	1日(金) ① 10:00～ ② 17:00～	13日(水) ① 10:00～ ② 17:00～	29日(金) ① 10:00～ ② 17:00～
	8月	10日(水) ① 10:00～ ② 17:00～	24日(水) ① 10:00～ ② 17:00～	
	9月	2日(金) ① 10:00～ ② 17:00～	14日(水) ① 10:00～ ② 17:00～	
同意書	<p>※高校生以下の方は、保護者の方の参加についての了承をお願いします。</p> <p>ボランティア体験プログラムに_____が参加することを同意します。</p> <p style="text-align: right;">保護者名 _____ (印)</p>			

申込上の注意

- 事前説明会に必ずご参加ください。事前説明会にご参加いただけない場合は、お問い合わせください。
- 複数のプログラムを同時に申し込むことができます
- 行事参加者傷害保険(ボランティア体験プログラム専用保険)の加入について
参加される方全員、行事参加者傷害保険(ボランティア体験プログラム専用保険)に加入いたします。