

ボランティア体験プログラム参加申込書

フリガナ 氏名 (男・女) 自宅の電話 — — 自宅以外の 緊急連絡先 携帯 ・ その他() — —	フリガナ 〒 — 住所 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 該当するものに○をつけてください	学生の方 小学生 ・ 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		
学生以外の方	20歳未満 ・ 40～49歳	20～29歳 ・ 50～59歳 30～39歳 ・ 60歳以上		
このプログラムを何で知りましたか	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()			
参加動機	該当するものに○をつけてください			
参加を希望するプログラム	第1希望	プログラム番号 施設名 活動希望日	第2希望	プログラム番号 施設名 活動希望日
参加を希望するプログラム	第3希望	プログラム番号 施設名 活動希望日	第4希望	プログラム番号 施設名 活動希望日
同意書	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。 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。 <div style="text-align: right;">保護者名 _____ (印)</div>			

申込上の注意

- 活動希望日の10日前までには必ずお申込ください。
- 複数のプログラムを同時に申し込むことができます。
- 申込先が異なる場合、それぞれの社会福祉協議会に申込用紙を提出してください。
- 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。