

社会福祉協議会へ提出

受付日 年 月 日

令和4年度 彩の国ボランティア体験プログラム 参加申込書

ふりがな				生年月日			
氏名				年齢	年	月	日生 歳
学校名	学校・大学 (学部 学科 学年 組)						
住所	〒 -			TEL (自宅)	- -		
				その他TEL			
保護者の同意 (署名・捺印) ※未成年の方のみ				緊急連絡先 (保護者携帯など)			続柄
(印)							
ボランティア活動の経験		無 ・ 有 (具体的な活動:)					
<p>彩の国ボランティア体験プログラム事業参加は：初めて・2回目・3回目・4回目・5回目以上</p> <p>この企画を何から知りましたか？</p> <p>①ボランティアセンターだより</p> <p>②彩の国だより</p> <p>③インターネット (具体名:)</p> <p>④先生から ⑤友人から ⑥その他 ()</p>							
参加希望プログラム	No	番号	プログラム名	希望日時	備考		
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
<p>* 事前説明会の参加 (事前の申込みが必要です) 参加する日程に○をして下さい。</p> <p>* 下記日程でご都合が合わない場合はご相談ください。</p> <p>7月16日 (土) ①10:00~10:30 ②14:00~14:30</p> <p>7月20日 (水) ③14:00~14:30</p> <p>7月21日 (木) ④10:00~10:30 ⑤14:00~14:30</p>							
<p>※社協だより等の広報誌やSNSに活動時の写真が掲載されることがあります。</p> <p>希望されない場合は、社協事務局にお申し出ください。</p> <p>※学生の場合、平日の活動は、学校がお休みの場合のみとします。</p>							
<p>※今後、ボランティア活動に関しての情報提供を希望 (する ・ しない)</p>							
<p>※その他、ご希望等があればご記入ください。</p>							
社協記入欄							