

平成28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 氏名	(男・女)	生年月日 年齢	年	月	日生	歳
住所	〒		Tel (自宅)		-	
			携帯電話			
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)						
学校名	学校・大学 (学部		学科 学年)	
ボランティア活動の経験	無 ・ 有 (具体的な活動:)					
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回以上 この企画を何から知りましたか? ① ボランティアセンターだより ② 広報まつぶし ③ 彩の国だより ④ インターネット (具体名:) ⑤ 先生から ⑥ 友人から ⑤ その他 ()						
参加希望プログラム	No	活動番号	活動プログラム名		希望日時	備考
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
※事前説明会の参加 (事前の申し込みが必要です) 参加する日程に○をして下さい。 7月15日(金)18:00～ 7月16日(土)10:00～・14:00～ 7月21日(木)10:00～・14:00～ 7月26日(火)10:00～・14:00～ その他 月 日 () 時希望						
※広報誌に活動時の写真が掲載されることがあります。希望されない場合は、社協事務局にお申し出ください。 ※平日の活動については学校がお休みの場合のみとします。(注意)						
※その他、ご希望等があればご記入ください。						
社協記入欄						