

# 夏のボランティア体験月間参加申込書 (佐伯市内中学生・高校生用)

ふりがな		性別	男・女	年齢		歳
氏名	印					
保護者氏名	印	所属 クラブ サークル				
自宅住所	〒 —					
連絡先	TEL ( )		—			
	FAX ( )		—			
	携帯電話 ( )		—			
	メールアドレス					
学校名				学年		
特技				ボラ保険	加入済	未加入 ※○印をつけてください
ボランティア手帳 ※○印をつけてください		希望する ・ 希望しない ・ 所持している				
一言コメント(ボランティアで体験してみたいこと、聞きたいこと、参加動機など何でも必ず書いてください)						
<p>受入施設求人票一覧をご参照のうえ、ボランティア体験希望施設等をご記入ください。必ず第2希望までご記入ください。(自宅から近い施設等になります。)</p> <p>希望申込みの多い施設等では、事務局にて調整をさせていただきますのでご了承ください。また、体験内容も希望に添えない場合があることをご承知おきください。</p>						
	施設等No	施設等の名前			希望月日	
第1希望						
第2希望						
*このプログラムをどのような方法で知りましたか(○印をつけてください) 複数可)						
・新聞                      ・ポスター                      ・学校                      ・友人                      ・知人                      ・家族 ・社会福祉協議会                      ・その他( )						
* 申込みは地元の社会福祉協議会まで * 個人情報の取り扱いについて 本申込書は、夏のボランティア体験月間参加に伴い収集するもので、大分県社会福祉協議会・市町村社会福祉協議会・体験参加施設が利用するのみで他に使用することはありません。						
受付社協 記入欄						