

# 2017夏！体験ボランティア

## 参加申し込みカード

(ボ-ル-ンでご記入下さい)

平成29年 月 日

フリガナ		男・女	生年月日	勤務先・学校名
氏名			年 月 日 ( 歳)	( 年生)
住所	〒 _____			
TEL	自宅 ( )		携帯 ( )	
緊急連絡先	_____ (続柄) 日中連絡可能な電話番号 ( )			
過去の夏ボラの参加	有 ( 回 ) ・ 無		ボランティア活動の経験	有 ( 主要内容 ) ・ 無
夏体験ボランティアで学びたいこと ※必ず記入してください！				

☆下記の太枠内は、希望の活動先が仮決定するまでは、**鉛筆で下書き**をしてください。

活動先No.	希望する活動先 (施設・団体名)	活動日程	※活動先を選んだ理由
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	

※活動先を選んだ理由

A.家に近い B.活動内容が魅力的 C.交通の便がよい D.活動期間 E.友人知人が行くので F.その他

☆中・高校生の参加希望の方は、保護者の方の同意書が必要です(必須)

### 同意書

\_\_\_\_\_ の『2017夏！体験ボランティア』への参加について  
趣旨に賛同し、参加することを同意します。

保護者名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_

☆以下は該当する施設を希望される方のみご記入ください

はしか	かかったことが 有 ・ 無	予防接種を 受けている ・ 受けていない
細菌検査	済 ・ 未	結果待ち ・ これから検査

※裏面もご記入下さい！

# 2017夏！体験ボランティア

☆ボランティア保険・参加費について

ボランティア保険	加入済み	未加入（説明会の際に、お申し込みいただきます）
参加費	200円	500円

☆参加者アンケートにご協力ください。（あてはまるものはいくつでも○をつけてください）

この企画をどこで知りましたか	1.市広報まちだ 2.社会福祉だより 3.社協ホームページ 4.チラシ 5.ポスター 6.学校の先生から 7.友人・知人から 8.その他（ ）
申込みの動機は何ですか	1. ボランティア活動に興味がある 2. いろいろな施設を知りたい 3. 友達や仲間を作りたい 4. 将来、福祉施設で働きたい 5. いろいろな人と出会いたい 6. 学校の宿題のため。 7. その他（ ）

☆以下の同意書を確認のうえ、参加希望者ご自身でご署名ください。

\*この申込書に記載された個人情報を、本事業に関わる受入団体・施設へ  
情報提供することについて  
\*体験活動中に知り得た利用者等の個人情報を他へ漏らさないこと（守秘義務）  
について  
上記の内容について 同意します

\_\_\_\_\_年 組 番 氏名

《ボランティアセンター記入欄》