

2022夏！体験ボランティア

(社協および活動先 提出用)

参加申込書 (兼 自己紹介カード)

(記入日)
2022年 月 日

(必ず、ボールペンでご記入下さい ※フリクションペンは不可)

ふりがな			生年月日	勤務先または学校名
氏名	男・女	(西暦) 年 月 日 (歳)		(年生)
住所	〒 -			
TEL	自宅	携帯(本人)		
緊急連絡先 (保護者等)	氏名 (続柄)	日中連絡可能な電話番号		
夏ボラ参加経験	あり・なし	ボランティア活動経験の有無	あり・なし ※ 「あり」の場合はその内容	
活動にあたって健康面などで注意する点 (アレルギー・持病 等)				
夏ボラで学びたいこと	※必ず記入してください。		ボランティアの活動証明など活動先へ作成を依頼する書類 ・あり (指定書式 あり・なし) ・なし	

☆希望活動先 (下記の太枠内は鉛筆等、消せる筆記用具でご記入ください。)

活動先No.	希望する活動先 (施設・団体名)	活動希望日	※この活動先を選んだ理由 (以下から複数選択可)
			(以下から複数選択可)
			(以下から複数選択可)
			(以下から複数選択可)

※活動先を選んだ理由

- A.家が近い B.活動内容に興味がある 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

注) 中・高校生で参加を希望される方は、保護者の同意が必須です。

同意書

『2022夏！体験ボランティア』について、趣旨に賛同し、参加することを同意します。

参加希望者名) _____

保護者名) _____

印

☆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	はしかの予防接種	受けている・受けていない
細菌検査	済	未	結果待ち	検査実施予定 (/)

※裏面もご記入下さい!

2022夏！体験ボランティア

(社協 提出用)

☆ボランティア保険・参加費について(加入済み・未加入のどちらかに○をお願いいたします。)

ボランティア 保険	加入済み	未加入 (説明会の際に申し込みいただきます)
参加費	250円	600円 (ボランティア保険料350円含)

☆参加者アンケートにご協力ください。(あてはまるものに○をつけてください)

この企画(『夏ボラ』)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。

<p>*この申込書に記載された個人情報を、受入団体・施設へ情報提供することについて</p> <p>*本事業の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</p> <p>上記、2点の内容について 同意します</p> <p>氏名 _____</p>

《ボランティアセンター記入欄》

※ご登録いただいた個人情報は、本事業に係る関係機関へ必要に応じて提供いたします。