

「2025夏！体験ボランティア」参加申込書

(ペンでご記入下さい ※フリクションペンは不可)

ふりがな 氏 名	男 ・ 女		勤務先または学校名	
	生年月日	西暦	年	月 日 (歳)
住所	〒		電話	自宅 携帯
緊急連絡先	※日中連絡可能な電話番号をご記入ください。 電話 ☎ 氏名 (続柄)			
「はしか」について	※ボランティアの受入条件となっている場合があります。ガイドブックを確認の上、該当する場合は、☑をしてください。 ・「はしか」にかかったことが ☐ ある ☐ ない ・「はしか」の予防接種を ☐ 受けている ☐ 受けていない			
細菌検査	※ボランティアの受入条件となっている場合があります。ガイドブックを確認の上、該当する場合は、☑をしてください。 細菌検査を ☐ 実施済み ☐ 結果待ち ☐ これから実施 (予定： 月 日)			
夏ボラ参加経験	☐ 無 ☐ 有 (回)	ボランティア活動経験	☐ 無 ☐ 有	活動内容
情報提供および守秘義務への同意	※活動に際して、記入された氏名、連絡先等を活動先へお伝えさせていただきます。 活動先への情報提供について ☐ 同意します。 ※活動中に知り得た利用者等の個人情報は、漏らしてはいけません。 個人情報了他へ漏らさない (守秘義務) について ☐ 同意します。			
活動にあたって健康面などで配慮が必要なことがあればご記入ください。				
ボランティア活動の目標 (やってみたいこと、学びたいこと、頑張りたいこと)				

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	※活動先を選んだ理由
			(以下A～Fから選択。複数選択可)
			(以下A～Fから選択。複数選択可)
			(以下A～Fから選択。複数選択可)

※活動先を選んだ理由

A：家から近い 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、知人が行くから
F：その他

☆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

『2025夏！体験ボランティア』の趣旨に賛同し、参加することを同意します。

参加者名 _____ 保護者名 _____ 印 _____

※同意書欄は保護者の方が記入してください。

※裏面もご記入下さい！

