

「2025夏！体験ボランティア」参加申込書

記入例

(ペンでご記入下さい ※フリクションペンは不可)

ふりがな	まちだ たろう		男・女	勤務先または学校名
氏 名	町田 太郎		男・女	都立〇〇高等学校
生年月日	西暦 2008年 7月 ▲日(17 歳)		(2 年生)	
住所	〒194-0013 町田市原町田1-2-3		電話	自宅 042-123-4567 携帯 090-9876-5432
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 ☎ 080-1234-5678 氏名 町田 花子 (続柄 母)			
「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 清掃活動
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。	特にありません。			
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)				
高齢者との交流や子どもとのコミュニケーションの仕方を学びたいです。				

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
A-××	〇〇ホーム	7/22(火)~7/24(木)	(以下A~Fから選択。複数選択可) A、B
C-〇〇	〇〇学童保育クラブ	8/1(金)、8/21(木)	(以下A~Fから選択。複数選択可) A、B、E
F-▲	〇〇の会	8/6(水)	(以下A~Fから選択。複数選択可) B

※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、知人が参加するから
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 町田 太郎

保護者名 町田 花子

町田印

※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！

ボランティア保険について（該当する口に✓をしてください。）

活動中の万が一の事故に備え、ボランティア保険に加入いただきます。

ボランティア保険に ☐ 加入済み（または、学校等で別の保険に加入済み）

☒ 未加入（⇒説明会時、加入手続きを行います。保険代350円を持参してください）

写真掲載について（該当する口に✓をしてください。）

活動中に職員が活動の様子を撮影することがあります。撮影した写真は記録のために活動報告集に使用する他、今後の広報に使用させていただく場合があります。

写真の掲載について ☒ 可 ☐ 不可

ボランティアの活動証明などの書類について（該当する口に✓をしてください。）

☒ 無 ☐ 有 ※活動先に依頼する書類がある場合は、各自で依頼してください。

参加者アンケートにご協力ください。（あてはまる番号に○をつけてください）

1 この企画（『夏ボラ』）を どこで知りましたか	1.社会福祉だより 2.社協ホームページ 3.チラシ 4.ポスター 5.学校の先生から 6.友人・知人から 7.その他（ ）
2 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から 2. いろいろな施設/団体を知りたいから 3. 友達や仲間を作りたいから 4. 将来の仕事に役立つと思ったから 5. いろいろな人と出会いたい 6. 学校の課題、職員研修のため 7. 家族や友人に勧められたから 8. その他（ ）

《ボランティアセンター記入欄》