

「2026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	勤務先または学校名
氏名	町田 太郎	女	都立〇〇高等学校
生年月日	西暦 200〇年 7月 ▲日(1〇 歳)		(2 年生)
住所	〒194-0013	電話	090-9876-5432
	町田市原町田1-2-3	メール	abcdefg@example.com
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 <input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> ない ・「はしか」の予防接種を <input checked="" type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 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。 <input checked="" type="checkbox"/> 実施済み <input type="checkbox"/> 結果待ち <input type="checkbox"/> これから実施(予定: 月 日)		
ボランティア保険について	※活動中の方が一事故に備え、ボランティア保険に加入いただけます。 <input type="checkbox"/> 加入済み(学校加入の保険を含む) <input checked="" type="checkbox"/> 未加入(説明会で加入手続きします350円を持参してください)		
情報提供	※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 <input checked="" type="checkbox"/> 同意します。		
守秘義務	※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。 個人情報を他へ漏らさないことについて <input checked="" type="checkbox"/> 同意します。		
写真撮影	※活動の様子を撮影する場合があります。写真は記録のために使用する他、今後の報告書や広報に使用場合があります。 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
健康面等の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

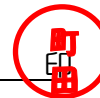
☆中・高校生で参加を希望される方は、保護者の同意が必須です。

同意書

『2026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



※同意書欄は保護者の方が記入してください。

※ボランティアの活動証明が必要な場合は各自で書類を用意し活動先に依頼してください