

平成30年度 夏のボランティア体験 参加申込書

ふりがな		男 女	生年月日 年 月 日 (歳)
氏名			学校・勤務先 (学年 年)
住所	電話() —		
緊急連絡先	(氏名)	(続柄)	電話() —

1 活動希望先をご記入ください。(第1希望が児童分野の場合、第2希望は児童分野以外とします。)

活動先	番号	施設・名称等	活動可能日 (3日以上、活動可能な日を全て記入ください)	決定
第1希望	-			
第2希望	-			

●調整の都合上、希望の活動先(第1・2希望)に参加できない場合は
 ・活動先の決定を本会にまかせる ・参加をあきらめる ・その他()

2 活動先を決定するための質問です。すべて記入して下さい。

第1希望を決めた理由は? ボランティアでどんなことがしたいと考えていますか?

第2希望を決めた理由は? ボランティアでどんなことがしたいと考えていますか?

3 平成30年度ボランティア活動保険の加入について (加入済 ・ 未加入)

※年度ごとの保険です。平成30年4月1日以降に加入していれば有効です。

4 中・高校生の参加者は、保護者の方の同意の確認のため署名捺印をお願いします

平成30年 月 日 保護者氏名 (印)

【個人情報の取り扱い】

申込書に記載された個人情報については本事業に関わる連絡および調整など等の地域活動に係る情報提供において利用させていただきます。

ふりがな		男 女	生年月日 年 月 日 (歳)
氏名			学校・勤務先 (学年・専攻) (学年 年)
活動先名	番号	施設・名称等	活動希望日
第1希望	-		
第2希望	-		
笠岡市 社会福祉協 議会	◇ ボランティア活動保険料 350 円を受領しました。 保険料は、受領後払い戻しはしません。		領 収 印

事前研修会は7月14日(土)午前9時30分～ 笠岡市保健センター(ギャラクシーホール)にて開催します。活動先については、学校を通じて事前研修会までには連絡させていただきます。尚、台風などの影響により中止になった場合は、7月15日(日)午前9時30分～(同会場にて)を代替日と予定しております。