

この申込書は、参加する活動先へ渡してください。

こまえくぼ 1234 (狛江市市民活動支援センター)

ふりがな		女 男	生年月日		学校名		
氏名			年	月	日	学校名	年
住所	〒	電話					
		FAX					
		携帯					
		メール					
周知元：チラシ・HP・ポスター・その他 () ボランティア情報：要・不要							
帰省先 緊急連絡先	〒				電話		
ボランティア 活動の経験	なし・あり ()			説明会	参加 した・していない		
趣味・資格 特技など							
ボランティア保険： 加入する ・ 学校や他の団体で加入している ・ 加入しない							
ボランティア活動中に取材をさせていただき、取材の内容を、ボランティア情報紙やボランティアセンターのホームページに掲載してもいいですか？				はい ・ いいえ			
参加理由 ※必須※							
活動 先 の 希 望	番号	活動先	活動期間	活動先を選んだ理由・活動の目標など			

※18歳未満の参加者は、必ず保護者の方に次の同意書を記入してもらって下さい。

同 意 書	
夏！体験ボランティアの参加について	
「夏！体験ボランティア2019」の主旨に賛同し、	
_____が参加することに同意します。	
令和元年	月 日
保護者	_____ 印
住所	_____
電話	_____

※本申込書記載事項については、今回のプログラム以外では使用いたしません。