

# 2017 夏・体験ボランティア 参加申込カード

※本人が記入してください。 ※鉛筆による記入は不可です。 ※本カードの写しを活動先に送付します。

申込受付日 平成29年 月 日

フリガナ			生年月日
名前		男女	昭和 平成 年 月 日生 ( ) 歳
住所	〒 -		
所属	中学 高校 大学 短大 専門学校 社会人	学校名 または 勤務先	( 年生)
電話番号		携帯電話 (本人)	
FAX		Eメール (本人)	次年度開催案内メール送信 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
緊急連絡先	その人の名前 / 続柄 /		
ボランティア 活動の経験	あり・なし 「あり」の方は具体的に→	<平成29年度ボランティア保険> 加入⇒ 済・未	

下の欄はボランティアセンターで活動先を決定してから記入してください。

No.	活動先	活動日	選んだ理由	やってみたいこと
			1、学校や住まいが近い 2、活動内容にひかれた 3、交通の便が良い 4、活動日や活動時間に合った	
			1、学校や住まいが近い 2、活動内容にひかれた 3、交通の便が良い 4、活動日や活動時間に合った	
			1、学校や住まいが近い 2、活動内容にひかれた 3、交通の便が良い 4、活動日や活動時間に合った	

<中学生・高校生のみ>

上記の記載について確認し、活動に同意します。

**保護者署名** \_\_\_\_\_

(保護者の自署のみ受け付けます。本人の記入不可)

※ご記入いただいた個人情報は、しぶやボランティアセンターで適切に保管し、本事業以外には使用いたしません。