

平成 30 年度ボランティア体験プログラム 参加申込書

フリガナ		フリガナ		
氏名	(男・女)	住所	〒 —	
自宅の電話	— —			
自宅以外の緊急連絡先	携帯 ・ その他()			
勤務先 学校名		参加経験	体験プログラムの参加は 初めて ・ 2 回目以上	
区分 該当するものに○をつけてください	学生の方	小学生 (年) ・ 中学生 高校生 ・ 専門学生 大学生 (短大生も含む)	課題での参加 (ボランティア体験学習 ・ 職場研修等) はい ・ いいえ	
	学生以外の方	20 歳未満 40～49 歳	20～29 歳 50～59 歳	
このプログラムを何でお知りになりましたか	社会福祉協議会 ・ 口コミ ・ 学校 ホームページ (府社協 ・ 市町村社協 ・ その他) 広報紙(名称 :) その他() 該当するものに○をつけてください			
参加理由 ※どんなことでもOK!				
活動希望日		プログラム番号	施設名	活動希望日
	第一希望			
	第二希望			
	第三希望			
※活動前に事前説明を受けていただきます。(20 分程度) 気になる点ございましたら、お気軽に門真市ボランティアセンターまでお問い合わせ下さい。(TEL 06-6902-6453)				
同意書	※高校生以下の方は、保護者の方の参加についての了承をお願いします。 ボランティア体験プログラムに_____が参加することを同意します。 保護者名_____ (印)			

申込上の注意

- 事前説明会に必ずご参加ください。事前説明会にご参加いただけない場合は、お問い合わせください。
- 複数のプログラムを同時に申し込むことができます
- 行事参加者傷害保険 (ボランティア体験プログラム専用保険) の加入について
参加される方全員、行事参加者傷害保険 (ボランティア体験プログラム専用保険) に加入いたします。