

参加申込みカード

| | | | | |
|----------------------------|-----|----------------------|-------|-----|
| ふりがな | | 生 年 月 日 | 年 齡 | |
| 氏 名 | | 年 月 日 | 歳 | |
| 学校名（学年） ※学生の方はご記入ください | | （ ）年生 | | |
| 住 所 | 〒 | 電話 | 自宅 | |
| | | 番号 | 携帯 | |
| | | （ ） | | |
| | | （ ） | | |
| 緊急連絡先（携帯・帰省先 等） | | 保護者の同意（署名）※未成年の方のみ | | |
| ふりがな 氏 名 | 続柄 | | | |
| 電 話 | （ ） | | | |
| 次のうち、あてはまる項目に☑チェックをつけてください | | | | |
| ボランティア活動の経験はありますか？ | | ボランティア活動保険に加入していますか？ | | |
| ☐無 | | ☐未加入 | | |
| ☐有→具体的な活動（ ） | | ☐加入済（どこで？） | | |
| ボランティア活動証明書は必要ですか？ | | ☐必要 ☐不要 | | |
| 活動 先 の 希 望 | NO | プログラム名及び活動先 | 希望活動日 | その他 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|-----------|---|
| 事前 説明会 | デイサービス東埼玉、特別養護老人ホームはなみずき、庄内、れんげそう作業所、デイケアかわせみ、各保育園、支援センターたんぼぼ、各放課後児童クラブへ参加する人は事前説明会に参加可能か○をつけてください。 |
| | 7月19日（金）14時～15時 すぎとピア 集会室 |
| | 参加 ・ 参加できない |

※社協だより等の広報紙や社協ホームページに活動時の写真が掲載される場合があります。
 あらかじめご了承ください。掲載を希望されない場合は、社協事務局にお申し出ください。
 ※ご記入いただいた個人情報は、ボランティア体験プログラム事業以外には使用いたしません。