

参加申込みカード

ふりがな		生 年 月 日	年 齢
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
		メール アドレス	
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

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、支援センターたんぽぽ、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18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。