

## 夏のボランティア体験月間 参加申込書

|   |            |        |    |                   |      |      |                    |
|---|------------|--------|----|-------------------|------|------|--------------------|
| ふりがな  |            |        | 性別 | 男・女               | 年齢   |      | 歳                  |
| 氏名  | 印          |        |    |                   |      |      |                    |
| 保護者氏名   | ※未成年の場合    |        | 印  | 所属<br>クラブ<br>サークル |      |      |                    |
| 自宅住所  | 〒 —        |        |    |                   |      |      |                    |
| 連絡先   | TEL ( ) —  |        |    |                   |      |      |                    |
|   | FAX ( ) —  |        |    |                   |      |      |                    |
|   | 携帯電話 ( ) — |        |    |                   |      |      |                    |
|   | メールアドレス    |        |    |                   |      |      |                    |
| 勤務先および学校名   |            |        |    |                   | 学年   |      |                    |
| 特技  |            |        |    |                   | ボラ保険 | 加入済  | 未加入<br>※〇印をつけてください |
| 一言コメント(参加の動機、期待する事など何でも必ず書いてください)   |            |        |    |                   |      |      |                    |
| <p>受入施設求人票一覧をご参照のうえ、ボランティア体験希望施設等をご記入ください。必ず第2希望までご記入ください。(自宅から近い施設等になります。)</p> <p>希望申込みの多い施設等では、事務局にて調整をさせていただきますのでご了承ください。また、体験内容も希望に添えない場合があることをご承知おきください。</p> |            |        |    |                   |      |      |                    |
|   | 施設等No      | 施設等の名前 |    |                   |      | 希望月日 |                    |
| 第1希望  |            |        |    |                   |      |      |                    |
| 第2希望  |            |        |    |                   |      |      |                    |
| *このプログラムをどのような方法で知りましたか(〇印をつけてください 複数可)   |            |        |    |                   |      |      |                    |
| ・新聞    ・ポスター    ・学校    ・友人    ・知人    ・家族<br>・社会福祉協議会    ・その他( )   |            |        |    |                   |      |      |                    |

\*申込みは地元の社会福祉協議会まで

\*個人情報の取り扱いについて

本申込書は、夏のボランティア体験月間参加に伴い収集するもので、大分県社会福祉協議会・市町村社会福祉協議会・体験参加施設が利用するのみで他に使用することはありません。

|         |  |
|---------|--|
| 受付社協記入欄 |  |
|---------|--|