

# 平成30年度 サマーショートボランティアスクール参加申込書

\* 枠内に黒のボールペン等で記入願います。(鉛筆不可)

|            |                                                                                                                                      |       |     |         |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|---------|
| ふりがな       |                                                                                                                                      | 性別    | 年齢  | 学校名(学年) |
| 氏名         |                                                                                                                                      | 男・女   | 才   | 高等学校(年) |
| 現住所        | 〒                                                                                                                                    |       |     |         |
|            | 電話:                                                                                                                                  | 携帯番号: |     |         |
| 緊急時連絡先     | 氏名:                                                                                                                                  |       | 続柄: |         |
|            | 住所: 〒                                                                                                                                |       |     |         |
|            | 連絡先:                                                                                                                                 |       |     |         |
| ボランティア活動経験 | <input type="checkbox"/> ある⇒ <input type="checkbox"/> サマースクールに参加した <input type="checkbox"/> その他の活動に参加した<br>活動先: .....<br>活動内容: ..... |       |     |         |
|            | <input type="checkbox"/> ない                                                                                                          |       |     |         |

- (注) 1. 別紙の「活動施設一覧」の中から希望施設と活動日を選び、**第3希望まで**ご記入ください。  
 2. 施設により活動時間、準備物が異なりますのでご注意ください。  
 3. 活動日は、原則2日間です。その他活動可能日についても希望があれば、ご記入ください。  
 4. 活動状況についてボランティアスクール終了後、各学校へ報告いたします。  
 5. 活動中の様子を広報紙等に使用する場合がありますので予めご了承ください。

| 活動希望先  | 希望コースおよび施設・団体名 |        | 活動希望日(2日間) |   | その他活動可能日 |     |
|--------|----------------|--------|------------|---|----------|-----|
|        | 第1希望           | コース名:  | /          | / |          |     |
|        |                | (No. ) |            |   |          |     |
|        | 第2希望           | コース名:  | /          | / |          |     |
| (No. ) |                | ( )    |            |   | ( )      |     |
| 第3希望   | コース名:          | /      | /          |   |          |     |
|        | (No. )         |        |            |   | ( )      | ( ) |

|                                |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| サマーショートボランティアに参加する理由や目標、期待すること | ※自分なりに表現して自由にご記入ください。 |
|--------------------------------|-----------------------|

上記のとおり参加することを承諾いたします。

平成30年 月 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※必ず保護者の方の承諾押印をお願いします。

\*本書により取得した個人情報は、当事業にのみ使用し、他の目的に利用することはありません\*