

ボランティア体験プログラム（摂津市用） 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		30～39 歳 ・ 60 歳以上		
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 ・ ロコミ ・ 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							
参加動機								
参加を希望するプログラム	第1希望	プログラム 番号	施設名	活動希望日	第2希望	プログラム 番号	施設名	活動希望日
	第3希望	プログラム 番号	施設名	活動希望日	第4希望	プログラム 番号	施設名	活動希望日
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)						

- 活動希望日の14日前までには必ずお申込ください。
- 複数のプログラムを同時に申し込むことができます。
- 申込先が異なる場合、それぞれの社会福祉協議会に参加申込書を提出してください。
- 申込の際は、この申込書と返信用封筒（84円切手貼付済・返信先記入のもの）を提出してください。
- 参加される方全員、ボランティア活動保険・ボランティア市民活動行事保険に加入いたします。