

夏のボランティア体験プログラム・参加申込カード(小学生用)

がっこうめい 学校名	(_____ 年生)		
じゅうしょ 住所	〒 _____ _____ 電話(_____)		
ふりがな	_____		
なまえ 名前	男 ・ 女 (_____ 才)		
☆夏のボランティア体験プログラムの参加は何回目？	はじめて・2回目・3回以上(_____ 回)		
☆これまで、なにかボランティアをしたことがありますか？			
◇ ない			
◇ ある どんなボランティアですか？(夏のボランティア体験のほかに)			
[_____]			
★保護者様★ 活動にあたり、受入れ施設側へ伝えておきたい事柄がありましたら、下記にご記入ください(体調面等)。			
[_____]			
★保護者様の同意★ 「参加申込カード」に記載された個人情報は、当事業の適正かつ円滑な実施の目的のみに利用させていただきます。 なお、参加されるメニューの実施先である施設・団体や所属学校に対し、「参加申込カード」に記載された個人情報を提供させていただく場合がありますので、ご了承ください。			
(ふりがな) 保護者氏名		印	
☆ 親子体験は、お子さんと一緒にご参加ください ☆			

参加したいボランティア

さんか 参加したい内容	さんか 参加したい日にち	備考

注※新型コロナウイルス等の影響により、予告なく体験を変更・中止する場合があります。あらかじめご了承ください。

※定員を超えた場合はこちらから連絡します。特に連絡がなければ参加申込どおりの活動をお願いします。事前連絡は致しませんので、忘れずに参加して頂きますようお願い申し上げます。