

平成29年度 ボランティア体験事業参加申込み書

ふりがな 1. 氏名	2. 性別 男・女	3. 年齢 歳	
4. 住所(〒 -) 電話番号() -			
5. 緊急時の連絡先(昼間連絡の取れるところ・保護者の職場等) 連絡先名 電話番号() - 保護者名(高校生のみ)			
6. 学校名・会社名	7. 学科・部署	8. 学年 年	
9. 活動先施設 * 第1希望の活動先を紹介できない場合がありますので、活動先は第3希望まで記入してください。 * 第1希望で保育所を選んだ場合は、第2・第3希望は保育所以外の施設を選んでください。 【短期受入れ型】 受入期間が1週間以上ある施設は、活動できる3～4日を選んで期間の欄に記入してください。 【継続受入れ型】 具体的な受入期間が設定されていない場合は、活動できる期間・曜日を記入してください。 * 短期受入れ型、継続受入れ型のどちらか一方だけの申込でも構いません。			
	施設番号	施設名	期 間
短期	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
継続	第1希望		月～月 第・第週 曜日 : ~ : :
	第2希望		月～月 第・第週 曜日 : ~ : :
	第3希望		月～月 第・第週 曜日 : ~ : :
10. 事前研修会について ※必ず出席してください。 参加希望日・会場を選んで○をつけてください。 日程 (7/1 ・ 7/8) 会場 (東部 ・ 中部 ・ 西部)			
11. 県社協主催のボランティア体験事業の参加経験 有 ・ 無			
12. ボランティア活動保険加入の有無 有 ・ 無			
13. ボランティア体験事業に応募した動機、また、期待するもの。			
14. 自己PR等			