

参加申込カード

フリガナ	性別	生年月日	勤務先・学校名(学科・学年)
氏名	女 男	・昭和 年 月 日 ・平成 歳	
住所 〒		電話	自宅 () 勤務先 ()
E-Mail			
緊急連絡先 〒		電話	()
(保護者・親戚・友人)			
ボランティア	なし	趣味・特技・興味のあることなど	
活動経験	あり (具体的な内容と時期)		
●活動先の希望と活動期間			
活動先No.	活動先(施設・団体名)	活動期間	活動先を選んだ理由
●ボランティアに申し込んだ理由(あてはまるものはいくつでも○をつけてください)			
<ul style="list-style-type: none"> ・ボランティア活動に興味をもっていた ・将来、社会福祉関係の仕事につきたい ・友達や仲間をつくりたくて ・自分の視野をひろげたくて ・学校の宿題(レポート)として ・友達にさそわれて ・その他 () 			
●ボランティア保険(○をつけてください)			
<ul style="list-style-type: none"> ・未加入 ・加入済み (平成30年 月 加入) 			
※受付時にボランティア保険へ未加入の場合、市民活動センターたちかわで加入いたします。			
●今後、市民活動センターたちかわからボランティア情報などをメールでお送りしてよろしいですか？			
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
※事務局記入欄			

参加申込カード

●同意書●

社会福祉法人
立川市社会福祉協議会
会長 鈴木 茂 様

「夏！体験ボランティア2018」参加について

「夏！体験ボランティア2018」の趣旨に賛同し、

_____ が参加することを同意します。

(参加者氏名)

平成30年 月 日

保護者氏名

印

印