

# ボランティア体験プログラム 参加申込書

令和 年 月 日

フリガナ			フリガナ		
氏 名	(男・女)		住 所	〒 ー	
電話番号	自宅：	ー ー			
	携帯：	ー ー			
Eメール アドレス	※丁寧に大きな字で。わかりにくい文字（数字のゼロとアルファベットのオー）などは、上にフリガナをお願いします。 @				
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 ・ 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や職場研修等） はい ・ いいえ	
	学生以外の方	20歳未満 ・ 20～29歳 40～49歳 ・ 50～59歳		30～39歳 60歳以上	
この体験 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（ホームページ、社協だより、窓口） ・ ロコミ ・ 学校 ・ 市広報紙 ・ 大阪府社会福祉協議会（ホームページ 等） ・ チラシ、ポスター ・ その他（ ） <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">該当するものに○をつけてください</span>				
参加動機					
希望	プログラム番号	施設・団体名		活動希望日	
第1希望				月 日（ ）	
第2希望				月 日（ ）	
第3希望				月 日（ ）	
同意書  ※高校生以下 は必須です	（お子さんのお名前） 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： _____				

## \* 申込上の注意

- ◆活動希望日の7日前までには必ずお申し込みください。（※郵送の場合は7日前必着でお願いします）
- ◆複数のプログラムを同時に申し込むこともできます。
- ◆郵送申込の際は、申込書と110円切手を貼った返信用封筒（ご自身の名前と住所を記入）を提出してください。
- ◆ivc@ibaraki-csw.com に 添付、もしくは2次元コードからの申し込みも可能です。

2次元コード→

