

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				フリガナ	〒 一		
電話番号	自宅： — —			住 所			
	携帯： — —						
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、上にフリガナもお願いします。 @						
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	<ul style="list-style-type: none"> 社会福祉協議会（ホームページ、社協だより、窓口） • 口コミ • 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() <input type="checkbox"/> 該当するものに○をつけてください						
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	<p>(お子さんのお名前)</p> <p>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。</p> <p>保護者名：_____</p>						

*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→