

参加申込書

夏のボランティア体験プログラム

受付番号

申込日	2024年 月 日		
フリガナ		小学生 中学生 高校生 大学・専門学生	
氏名	(男・女)	会社員 主婦 その他()	
生年月日	平成 年 月 日(才)	学校名	
住所	〒	学年・専攻	
		自宅 TEL	
		自宅 FAX	
ボランティア活動の経験	有・無 (有の場合は内容を記入して下さい)	携帯電話	
		趣味・特技	
夏ボラへの参加動機 ※必ず記入			
夏ボラをどこで知りましたか? 当てはまるものに○をつけて下さい。	① 社協ボランティア見本市 ④ 社協ホームページ ⑦ 彩の国だより ⑩ ラジオ	② 社協だより ⑤ 友達から ⑧ SAI ⑪ その他()	③ 学校で配られたチラシ ⑥ 親から ⑨ 新聞
夏ボラへの参加回数	初めて 2回目 3回目	それ以上()回目	

	NO	体験メニュー	活動したい日程	決定印
第1希望				
第2希望				
第3希望				

■個人情報の取扱いと第三者提供についての同意■

この個人情報は「夏のボランティア体験プログラム事業」及び、ボランティアセンター事業において使用すること、当事業で使用する個人情報は、当会で使用及び保管すること、ボランティア活動先へ提供することに同意いたします

署名

鴻巣市社会福祉協議会は、個人情報の取り扱いにおいて個人の人格尊重の理念をもとに、関係法令等を遵守し、慎重に行います。

申込み時の持ち物

- ・この参加申込書
- ・筆記用具
- ・ボランティア活動保険料※希望する方のみ

記入例

参加申込書 夏のボランティア体験プログラム

番号札の数字
受付番号

申込日	2024年 7月 7日	
フリガナ	シャキョウ タロウ	
氏名	社協 太郎 (男・女)	
	学校名	●● 中学校
生年月日	平成 ●●年 ●月 ●日 (才)	学年・専攻 ● 年
住所	〒 36●-◇◇◇◇	自宅 TEL 048-■ ■ ■ - ● ● ● ●
	鴻巣市 箕田4211-1	自宅 FAX ※あれば記入
		携帯電話 0▲0-■ ■ ■ ■ - ● ● ● ●
ボランティア活動の経験	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無 (有の場合は内容を記入して下さい) 地域の清掃活動	趣味・特技 資格や自分の好きなこと、自分の良い面など

夏ボラへの参加動機 ※必ず記入	なぜ参加しようと思ったか 書いてください	
夏ボラをどこで知りましたか？ 当てはまるものに○をつけて下さい。	<input type="checkbox"/> ① 社協ボランティア見本市 <input type="checkbox"/> ② 社協だより <input checked="" type="checkbox"/> ③ 学校で配られたチラシ <input type="checkbox"/> ④ 社協ホームページ <input type="checkbox"/> ⑤ 友達から <input type="checkbox"/> ⑥ 親から <input type="checkbox"/> ⑦ 彩の国だより <input type="checkbox"/> ⑧ SAI <input type="checkbox"/> ⑨ 新聞 <input type="checkbox"/> ⑩ ラジオ <input type="checkbox"/> ⑪ その他 ()	
夏ボラへの参加回数	初めて	<input checked="" type="checkbox"/> 2回目 3回目 それ以上 () 回目

	NO	体験メニュー	活動したい日程	決定印
第1希望	社協職員 記入欄			
第2希望				
第3希望				

■個人情報の取扱いと第三者提供についての同意■

この個人情報は「夏のボランティア体験プログラムの事業」及び、ボランティアセンター事業において使用すること、当事業で使用する個人情報は、当会で使用及び保管すること、ボランティア活動先へ提供することに同意いたします

署名

社協 太郎

鴻巣市社会福祉協議会は、個人情報の取り扱いにおいて個人の人格尊重の理念のもとに、関係法令等を遵守し、慎重に行います。

申込み時の持ち物

- ・この参加申込書
- ・筆記用具
- ・ボランティア活動保険料※希望する方のみ