

令和6年度 夏休み体験ボランティア 参加申込書

No. \_\_\_\_\_

受付日 \_\_\_\_\_

氏名	(ふりがな)	男 女	生年月日 年 月 日	
住所	〒 _____			
電話番号	携帯(本人・家族)いずれかに○		自宅	
学校名(学科・学年) 勤務先(社会人の場合)	学校名・勤務先: 学科: _____ 学年: _____ 年生 学校・勤務先の電話番号( _____ )			
緊急連絡先 または帰省先	(氏名: _____)(続柄: _____) 住所: _____ 電話: _____			
ボランティア 活動の経験	有 具体的な内容 無	新型コロナ ワクチン接種	未接種・接種済み( 回) 最終接種月: 月	
申込メニュー (希望メニュー に○)	1. 福祉施設でのボランティア活動(同一施設で3日以上) 2. 点訳お手紙プロジェクト(①8/6、②8/20) *希望日程に○ 3. 子ども食堂ボランティア 4. ごみ拾いボランティア(①8/7、②8/23) 横山町周辺 *雨天中止 5. 八王子社協がくどうキャンプ村 (①8/19~20、②8/20~8/21、③8/21~8/22、④8/22~8/23) *希望日程に○ 6. やさしい日本語講座ボランティア(8/6) 7. 児童養護施設プール招待(8/5)			
ボランティア保険	今回加入・加入済み( 年 月 日どこで )			
夏休み体験ボランティア申込理由 (複数回答可)	A. 学校の課題 B. 活動内容がよい C. 資格取得のため D. 進学・就職活動のため E. 友人、知人が行くため F. その他(具体的に: _____)			
1、3希望者は 第一希望~第三 希望まで記入	メニュー番号	希望活動先 (施設・団体名)	活動希望期間 (福祉施設の場合 は、3日以上)	受入時の注意事項の確認有無
第一希望	-			<input type="checkbox"/> 確認しました <input type="checkbox"/> これから確認します
第二希望	-			<input type="checkbox"/> 確認しました <input type="checkbox"/> これから確認します
第三希望	-			<input type="checkbox"/> 確認しました <input type="checkbox"/> これから確認します

\*高校生(18歳未満の方)までは保護者サイン必須

上記の者が、令和6年度「夏休み体験ボランティア」へ参加することを同意します。

年 月 日 保護者名: \_\_\_\_\_

※ご提出いただきました「夏休み体験ボランティア」の実施に際して必要な範囲でのみ利用させていただきます。

活動の申込確認、および連絡と活動施設での受入れ確認、および連絡に利用し目的以外には利用いたしません。

受付対応者名	再来所必要	来所連絡(対応者・日記入)	来所日(対応者・日記入)	備考
	不要・必要→	/	/	