

夏休みボランティア体験学習2018 参加申込書

学校名・学年	・ 年																																								
ふりがな			性別	年齢																																					
氏名			男・女	才																																					
住所・連絡先	〒 (-)																																								
	TEL - - -		FAX - - -																																						
	携帯電話 - - -																																								
	メールアドレス ※ ボランティアセンターからのメールを受信できるように設定をお願いします。																																								
所属部活動名/特技																																									
平日9時～17時に連絡がつく連絡先 (上記連絡先と同じ場合は同上に○)	連絡先氏名			同上																																					
	連絡先電話番号 - - -																																								
受入可能																																									
※パンフレットの「 <u>受入施設詳細表</u> 」に「 <u>特記事項</u> 」とありましたら、施設に連絡し受入可能を確認してボランティアセンターにお申込みください。																																									
※活動希望日/施設希望日 ※面談日は施設希望日 ※面談一覧表参照	第一希望施設名																																								
	面談希望日		第一希望日 月 日、第二希望日 月 日、第三希望日 月 日																																						
	第二希望施設名																																								
	面談希望日		第一希望日 月 日、第二希望日 月 日、第三希望日 月 日																																						
オリエンテーション・修了式 オリエンテーション <u>7/25 (水) 9:30～</u> ・修了式 <u>8/29 (水) 13:30～</u> ※必ず出席ができることを確認してお申し込みください。																																									
活動希望日																																									
※三日以上の参加となるように活動希望日に○ ※ボランティアセンターから日程調整の連絡が来ない場合は選択された活動希望日通りとなります ※パンフレットの各施設の受入日時を確認ください																																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">月</td> <td style="width: 16.6%;">火</td> <td style="width: 16.6%;">水</td> <td style="width: 16.6%;">木</td> <td style="width: 16.6%;">金</td> <td style="width: 16.6%;">土</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">○7/25 (水)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">8/1</td> <td style="text-align: center;">8/2</td> <td style="text-align: center;">8/3</td> <td style="text-align: center;">8/4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8/6</td> <td style="text-align: center;">8/7</td> <td style="text-align: center;">8/8</td> <td style="text-align: center;">8/9</td> <td style="text-align: center;">8/10</td> <td style="text-align: center;">8/11</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8/13</td> <td style="text-align: center;">8/14</td> <td style="text-align: center;">8/15</td> <td style="text-align: center;">8/16</td> <td style="text-align: center;">8/17</td> <td style="text-align: center;">8/18</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8/20</td> <td style="text-align: center;">8/21</td> <td style="text-align: center;">8/22</td> <td style="text-align: center;">8/23</td> <td style="text-align: center;">8/24</td> <td style="text-align: center;">8/25</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8/27</td> <td style="text-align: center;">8/28</td> <td style="text-align: center;">○8/29</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						月	火	水	木	金	土	○7/25 (水)		8/1	8/2	8/3	8/4	8/6	8/7	8/8	8/9	8/10	8/11	8/13	8/14	8/15	8/16	8/17	8/18	8/20	8/21	8/22	8/23	8/24	8/25	8/27	8/28	○8/29			
月	火	水	木	金	土																																				
○7/25 (水)		8/1	8/2	8/3	8/4																																				
8/6	8/7	8/8	8/9	8/10	8/11																																				
8/13	8/14	8/15	8/16	8/17	8/18																																				
8/20	8/21	8/22	8/23	8/24	8/25																																				
8/27	8/28	○8/29																																							
※上記以外の日程を希望の場合は備考欄に直接日付を記入																																									
H30年度ボランティア活動保険 「ボランティア活動保険」の基本タイプAに全員加入します。																																									
備 考																																									
参加同意書																																									
(参加者氏名)																																									
が浦安市ボランティアセンター主催の「夏休みボランティア体験学習2018」に																																									
参加することに同意します。																																									
参加者氏名：																																									
保護者氏名：					印																																				
住 所：																																									
電 話 番 号：																																									
※18歳未満は保護者による参加同意書の記名捺印必須 (参加者による記名捺印は無効)																																									

夏休みボランティア体験学習2018 参加申込書

学校名・学年	社 協 中 学 校			2年		
ふりがな	うらやす たろう	性別	年齢			
氏 名	浦安 太郎	男・女	14才			
住所・連絡先	〒(279-0042) 浦安市東野1-7-1					
	TEL 047 - 380 - 8864	FAX 047 - 355 - 5277				
	携帯電話 090 - 1234 - 5678					
	メールアドレス vc@urayasushi-shakyo.jp	※ ボランティアセンターからのメールを受信できるように設定をお願いします。				
所属部活動名/特技						
平日9時~17時に連絡がつく連絡先 (上記連絡先と同じ場合は同上に○)	連絡先氏名	平日(9時~17時)の連絡がつく連絡先を記入する。		同上		
	連絡先電話番号					
直接問合せ	受入可能 施設から受入OKがでたらボランティアセンターに申込み。 ※パンフレットの「受入施設詳細表」に「特記事項」とありましたら、施設に連絡し受入可能を確認してボランティアセンターにお申込みください。					
※ 活動希望日/施設希望日 ※ 受入施設一覧表参照	第一希望施設名	○○保育園 (直接問合せOKの場合も記入)				
	面談希望日	第一希望日 7月 25日、第二希望日 7月26日、第三希望日 7月27日				
	第二希望施設名	○○高齢者施設 受入施設一覧表をみながら面談日を第三希望まで記入する。 ※ 事前面談がない場合は未記入でかまいません。				
	面談希望日	第一希望日 7月 25日、第二希望日 7月26日、第三希望日 7月27日				
オリエンテーション・修了式	オリエンテーション7/25(水) 9:30~ ・修了式8/29(水) 13:30~ ※ 必ず出席ができることを確認してお申し込みください。					
活動希望日 ※三日以上の参加となるように活動希望日に○ ※ボランティアセンターから日程調整の連絡が来ない場合は選択された活動希望日通りとなります ※パンフレットの各施設の受入日時を確認ください	月	火	水	木	金	土
	7/25(水)		8/1	8/2	8/3	8/4
	8/6	8/7	8/8	8/9	8/10	8/11
	8/13	8/14	8/22	8/23	8/24	8/25
	8/20	8/21				
	8/27	8/28	8/29			
	※上記以外の日程を希望の場合は備考欄に直接日付を記入					
H30年度ボランティア活動保険	「ボランティア活動保険」の基本タイプAに全員加入します。					
備 考						
18歳未満の参加希望者は保護者に参加同意書を書いていただいてからお申込みください。		参加同意書				
浦安 太郎		が浦安市ボランティアセンター主催の「夏休みボランティア体験学習2018」に参加することに同意します。				
参加者氏名:	浦安 太郎					
保護者氏名:	浦安 花江					浦安
住 所:	浦安市東野1-7-1					
電 話 番 号:	047-380-8864					
※18歳未満は保護者による参加同意書の記名捺印必須(参加者による記名捺印は無効)						