

# 平成 29 年度ボランティア体験プログラム 参加申込書

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| フリガナ  |   | フリガナ                                     |  |
| 氏名  | (男・女)   | 住所                                       | 〒 —  |
| 自宅の電話   | — —   | 住所                                       |  |
| 自宅以外の緊急連絡先  | 携帯 ・ その他( )   |  |  |
| 勤務先<br>学校名  |   | 参加経験                                     | 体験プログラムの参加は<br>初めて ・ 2回目以上                         |
| 区分  | 学生の方  | 小学生( 年)・中学生<br>高校生 ・ 専門学生<br>大学生(短大生も含む) | 課題での参加<br>(ボランティア体験学習 ・ 職場研修等)<br>はい ・ いいえ         |
|   | 該当するものに○をつけてください  | 学生以外の方                                   | 20歳未満 ・ 20～29歳 ・ 30～39歳<br>40～49歳 ・ 50～59歳 ・ 60歳以上 |
| この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 ・ 口コミ ・ 学校<br>ホームページ(府社協 ・ 市町村社協 ・ その他 )<br>広報紙(名称 : )<br>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> |  |  |
| 参加理由<br>※どんなことでもOK!   |   |  |  |
| 事前説明会   | 事前説明会の日にち・時間をご記入ください。(平日のみ)   |  |  |
|   | 第一希望  | 日にち : __月__日                             | 時間 : (午前・午後) __時__分～                               |
|   | 第二希望  | 日にち : __月__日                             | 時間 : (午前・午後) __時__分～                               |
|   | 第三希望  | 日にち : __月__日                             | 時間 : (午前・午後) __時__分～                               |
| ※説明会は 20 分程度です。気になる点ございましたら、お気軽に門真市ボランティアセンターまでお問い合わせ下さい。(TEL 06-6902-6453) |   |  |  |
| 同意書   | ※高校生以下の方は、保護者の方の参加についての了承をお願いします。<br>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。<br>保護者名_____ (印)   |  |  |

## 申込上の注意

- 事前説明会に必ずご参加ください。事前説明会にご参加いただけない場合は、お問い合わせください。
- 複数のプログラムを同時に申し込むことができます
- 行事参加者傷害保険(ボランティア体験プログラム専用保険)の加入について  
参加される方全員、行事参加者傷害保険(ボランティア体験プログラム専用保険)に加入いたします。