令和２年度

ボランティア体験事業参加申込み書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な  １．氏　　　名 | | | | | | ２．性別  男・女 | | ３．年齢  　　　　　歳 | |
| ４．住　　　所（〒　　　－　　　　）    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号(　　　　)　　－ | | | | | | | | | |
| ５．緊急時の連絡先（昼間連絡の取れるところ・保護者の職場等）  　　連絡先名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号(　　　　)　　－ | | | | | | | | | |
|  | 保護者名（高校生のみ） | | | | | | | | |
| ６．学校名・会社名 | | | | | ７．学科・部署 | | | | ８．学年  　　　　　年 |
| ９．活動先施設  ＊第１希望の活動先を紹介できない場合がありますので、活動先は第３希望まで記入してください。  ＊第１希望で保育所を選んだ場合は、第２・第３希望は保育所以外の施設を選んでください。  【短期受入れ型】  **受入期間が１週間以上ある施設は、活動できる３～４日を選んで期間の欄に記入してください。**  　【継続受入れ型】  　　具体的な受入期間が設定されていない場合は、活動できる期間・曜日を記入してください。  ＊短期受入れ型、継続受入れ型の**どちらか一方だけの申込でも構いません**。 | | | | | | | | | |
|  | | | 施設番号 | 施　　設　　名 | | | 期　　　　　間 | | |
| 短期 | | 第１希望 |  |  | | |  | | |
| 第２希望 |  |  | | |  | | |
| 第３希望 |  |  | | |  | | |
| 継続 | | 第１希望 |  |  | | | 月～　月　第　・第　週 　曜日  　　　：　　～　　　： | | |
| 第２希望 |  |  | | | 月～　月　第　・第　週 　曜日  　　　：　　～　　　： | | |
| 第３希望 |  |  | | | 月～　月　第　・第　週 　曜日  　　　：　　～　　　： | | |
| 10．県社協主催のボランティア体験事業の参加経験　　有　・　無 | | | | | | | | | |
| 11．ボランティア活動保険加入の有無　　有　・　無 | | | | | | | | | |
| 12．ボランティア体験事業に応募した動機、また、期待するもの。 | | | | | | | | | |
| 13．自己ＰＲ等 | | | | | | | | | |