

夏の体験ボランティア 参加申込カード

No. _____

フリガナ		女 ・ 男	生年月日	学校名（学科・学年）・勤務先
氏名			年 月 日	
	(血液型: 型)		歳	

※ホームページ・広報紙等に写真等を掲載することについて同意します。(同意しません)

住所	〒	電話	
		携帯電話	
		メール	
緊急連絡先 (必ず書いてください)	電話番号 連絡先氏名 (続柄)	携帯電話	
ボランティア活動経験	有 ・ 無 ※具体的に		
過去の「夏体験ボランティア」の参加	有 ・ 無 回	趣味・特技・資格	
ボランティア保険	加入済み (年 月頃・申し込み先)		・ 加入していない
この企画をどこで 知りましたか?	当てはまるものに○をしてください(いくつでも可)。 1 チラシ 2 ポスター 3 学校で先生から 4 友人・知人から 5 テレビ 6 ラジオ 7 広報みずほ 8 広報東京都 9 ホームページ 10 その他 ()		
申し込みをした 動機は?	1 ボランティア活動に興味をもっていたので 5 色々な知らない人と出会ってみたい 2 社会の役に立つ活動をしてみたい 6 学校の課題(宿題)として 3 友達や仲間をつくりたくて 7 今までと違うボランティアをしたくて 4 将来、社会福祉関係の仕事をしてみたい 8 その他 ()		

活動先の希望及び活動期間 (自分が活動したい活動先をご記入下さい。例えば3ヶ所で活動したい方は3つ記入。)

番号	活動先	活動期間	選んだ理由	その他
No.			A 居住地に近い B 活動内容が魅力 C 交通の便がよい D 活動期間 E 友人・知人が行くため F その他 ()	
No.			A 居住地に近い B 活動内容が魅力 C 交通の便がよい D 活動期間 E 友人・知人が行くため F その他 ()	
No.			A 居住地に近い B 活動内容が魅力 C 交通の便がよい D 活動期間 E 友人・知人が行くため F その他 ()	

*活動中、ボランティアセンター職員が活動記録として活動風景の写真を撮影します。
記入いただいた個人情報は、ボランティアセンターみずほ及び各活動先にて緊急連絡以外には使用いたしません。ご了承ください。

※小・中・高校生および18歳未満の参加者は、必ず保護者の方にこの同意書を記入してもらってください。これがないと参加できません。

同 意 書

夏の体験ボランティアへの参加について

「夏の体験ボランティア」の趣旨に賛同し、

(参加者氏名) _____ が参加することに同意します。

年 月 日

保護者名 _____ 印
(印は必ず押してください)

ご住所 _____

電話番号 _____