

# 参加申込書

「サマーチャレンジボランティア2017」に参加したいので、下記のとおり申し込みます。

ふりがな			年 齢	性 別	
氏 名	姓	名	歳	男 ・ 女	
住 所	〒				
電話番号			携帯電話番号		
学校・勤務先			学 年	学 科	
			年	部 署	
部 活			趣 味		
			特 技		
これまでボランティア活動をしたことがありますか？(サマチャレ含む)		ある ・ ない			
第1 保護者 連絡先	氏名		第2 保護者 連絡先	氏名	
	連絡先			連絡先	

※参加者の安全確保のため、受け入れ先へ連絡先をお伝えします。

【2017年度のボランティア活動保険の加入状況について】

**加入済み ・ 未加入**

※加入状況が不明な場合は「未加入」としてください。

【事前研修会7/15(土)について】

**出席 ・ 欠席** (欠席理由 )

◎7/15出席できる方で当日ボランティアを

**協力できる ・ 協力できない**

【事後研修会8/26(土)について】

**出席 ・ 欠席** (欠席理由 )

【希望日を確認し、活動希望先をお書き下さい】

第1 希 望	活動先No.	活動先名	活動日					決定
			/	/	/	/	/	
第2 希 望	活動先No.	活動先名	活動日					決定
			/	/	/	/	/	

職員確認欄 ※下の枠内は記入しないでください。

活動先No.	活動日

受付No.	受付日	受付者名
	/	