

夏のボランティア体験 2024 参加申込書

申込日： 年 月 日

第 1 希望 活動先名		希望日①	
		希望日②	
		希望日③	
第 2 希望 活動先名		希望日①	
		希望日②	
		希望日③	
第 3 希望 活動先名		希望日①	
		希望日②	
		希望日③	

(ふりがな) 氏 名			
生年月日・性別	昭和・平成 年 月 日 (歳) 男・女		
勤務先・学校名		学年	年
住 所	〒 ー		
電話・携帯番号	電話： 携帯：		
メールアドレス			
緊急連絡先（電話）	本人との関係：		
活動証明書	1. 必要（書式あり・なし） 2. 不要	ボランティア 保険の加入	1. 加入済み 2. 未加入
参加した動機（理由）			

※参加者の個人情報は、社会福祉法人杉並区社会福祉協議会の個人情報保護に関する方針に基づき適切に管理し、本事業の実施にのみ利用させていただきます。また、活動先とも本事業運営のために共有します。

職員記入欄（担当： ）					
承諾書	有 / 無	参加費 (500 円 / 150 円)	徴収済み / 未徴収	オリ参加日	7/13 (土) 7/20 (土) 7/24 (水)