

令和5年度 サマーボランティア活動参加申込カード

No.

フリガナ				性別	年齢
氏 名				男・女	歳
学校名及び学 年		学校	年	勤務先	
現 住 所		〒 _____ TEL _____ (_____ 方)			
通知案内先 (現住所以外に案内希望の方のみ)		〒 _____ TEL _____ (_____ 方)			
保護者名		※ 高校生の方は、保護者の参加承諾を得てください。 保護者名 _____ 続柄 (_____)			
緊急時の連絡先		連絡先名 _____ 〒 _____ TEL _____			
	No.	希望活動先名		活動希望期間	事務局 記入欄
(記入例)	1	救護施設八尾園	第1希望	7 / 3 1 ~ 8 / 4	
			第2希望	8 / 2 1 ~ 8 / 2 5	
第1希望			第1希望	/ ~ /	
			第2希望	/ ~ /	
第2希望			第1希望	/ ~ /	
			第2希望	/ ~ /	
第3希望			第1希望	/ ~ /	
			第2希望	/ ~ /	
◎ あなたが参加しようと思ったきっかけは？					
◎ 活動先のことをよく調べたうえ、やってみたいことは？					
〔第1希望先〕					
〔第2希望先〕					
〔第3希望先〕					