

# 参加申込みカード

2018夏！体験ボランティア in あきる野  
あきる野ボランティア・市民活動センター

NO. \_\_\_\_\_

ふりがな		男 女	生年月日		学校名（学生のみ）	
氏名			S ・ H	年 月 日 ( 歳)	学校名	《 学科 年 》
住所	〒			電話		
				携帯		
緊急連絡先	氏名（ふりがな）  (続柄 )			携帯		
				勤務先	勤務先名 ----- 電話番号	
掲載許可について	夏ボラ活動中の様子を撮影することがあります。撮影した写真を、 当会及び活動先の広報やホームページ等に掲載させていただく ことがございます。(いずれかに○をしてください) 可 ・ 不可 ・ 応相談				社 協 受 付 印	
個人情報について	ご記入いただいた個人情報を受入れ先に提供します。なお、個人情 報は適切に管理し、本事業以外の目的には使用いたしません。 <input type="checkbox"/> 同意します (ご確認の上チェックしてください)					

## ■活動希望先と活動可能な期間

※受付初日（6/23(土)）に、「草花保育園」または「誠和保育園」の受付を希望する方は、事前申込が必要です。

	番号	活動先	活動希望日
第1希望			
第2希望			
第3希望			
ふりがな 保護者氏名	(親子で体験する場合、ご記入ください。)		生年月日 S・H 年 月 日 ( 歳)
住所	〒		連絡先 掲載について 可 ・ 不可 ・ 応相談

※希望の活動先や活動日が定員に達している可能性がありますので、第3候補程度まで決めてきてください。

事務局記入欄 ※記入しないでください。受付時に決定してから記入します。

番号	活動先	活動日	時間

※裏面もご記入ください。

ボランティア活動の経験	なし・あり《 回》 活動内容《 》
(必須)夏ボラ参加理由	
申し込みの動機・理由 (あてはまるものに○を してください)	1. ボランティア活動に興味がある 2. 社会の役に立つ活動をしてみたい 3. 学校の課題（レポート等）のため 4. 友達や仲間を作りたい 5. 親にすすめられた 6. 将来、福祉や医療関係の仕事をしたい 7. 夏ボラに毎年参加しているから 8. 友達に誘われた 9. 夏休みは暇だから 10. その他（ ）
ボラ活動後 (あてはまるものに○を してください)	1. ボランティアを継続していきたい 2. 今のところ夏ボラしか考えていない 3. 活動してみてもから考える

## 同意書

※18歳未満の参加者は、必ず保護者の方の同意（印鑑）が必要です。

「2018 夏！体験ボランティア in あきる野」への参加について、本事業の趣旨に賛同し、

（参加者名） \_\_\_\_\_ が参加することに同意します。

- 参加者の活動態度によって、活動をお断りする場合があります。
- 食品等のアレルギーの対応ができません。
- 申込みカードに記載された情報は、受入施設・団体に提供します。

平成30年 月 日 保護者名 \_\_\_\_\_ (印)  
 住 所 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

### ■参加者の皆さんへ

夏ボラとは、夏休みの期間を利用した体験型のボランティア活動です。ボランティア活動は、自主的に取り組むものです。参加者の皆さんには、ボランティア活動しているという自覚を持って、積極的に取り組んでほしいと思います。楽しく有意義な夏休みが過ごせますように。

### ■問合せ・連絡先

社会福祉法人あきる野市社会福祉協議会 あきる野ボランティア・市民活動センター  
 〒197-0812 あきる野市平沢 175-4（秋川ふれあいセンター内）  
 TEL 042-595-9033 FAX 042-559-3561  
 MAIL volunteer-c@akiruno-shakyo.or.jp

