

参加申込みカード 2026夏！体験ボランティア in あきる野 NO. _____

ふりがな		生年月日（西暦）	学校名（学生のみ）
氏名		年 月 日 （ 歳）	学校名 《 学科 年 》
住所	〒	自宅	
		携帯	
緊急連絡先 （親戚・勤務先等）	（氏名または勤務先等）	電話	
		携帯	
アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ある場合にのみ、食物アレルギー事前確認シートを記入してください）		
掲載許可について	活動中の様子を職員が撮影します。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） 掲載 可 ・ 不可		社協 受付 印

同意書 ※18歳未満の参加者は、必ず保護者の方の同意が必要です。

「2026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（裏面：参加者の皆さんへ）に賛同し、（参加者氏名） 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。
 申込みカードに記載された個人情報、受入施設・団体に提供します。
 感染症の流行、荒天、地震等の災害時などの場合は、活動を制限することがあります。
 緊急や不測の事態が生じた場合は、活動先までの保護者による送迎をお願いすることがあります。

※上記の確認事項をお読みいただき、必ずチェックをしてください。

令和8年 ___月___日 保護者名 _____

◆希望する活動先と期間

	番号	活動先	期間
第1希望			
第2希望			
第3希望			

※希望の活動先や期間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ください。

事務局記入欄 ※記入しないでください。受付時に職員が記入します。

番号	活動先	活動日	時間

◆裏面アンケートへの協力及び「参加者の皆さんへ」をご一読ください。

