

※ 切り取らずにボランティア協会に持参あるいは郵送でお申し込みください。施設に提出しても受け付けできません。

第45回サマーショートボランティア参加申込書

<施設 控>

記入の前に必ずお読みください。

1. 記入は、黒のボールペンを使いハッキリとていねいに書いてください。
2. 申込書は必ずすべての項目に正しくご記入ください。
裏面の活動先一覧の見方、申込書記入例を参考にもう一度、参加申込書を確認してください。

決定活動先No.

--	--	--	--

【S-1】基本情報

フリガナ					
氏名		性別	男・女	年齢	歳
持病・ 配慮事項	★持病やアレルギー、怪我などがある人は必ず記入しましょう。記載がないと活動先に迷惑をかけるてしまいます。なるべく具体的に記入しましょう。(例)日光アレルギー → 長袖着用で2時間は屋外活動可。				

【S-2】活動先希望

	活動先No.	活動希望先名	活動期間		施設への 交通手段
			アルファ ベット	日にち	
第1希望				8月	
第2希望				8月	
第3希望				8月	

【S-3】自己紹介

活動の目標・ テーマ	
参加動機	
活動先で発揮できそうな 趣味・特技	
取得している資格・免許	
参加したことがある ボランティア活動	
将来の夢（希望進路）	
現在関心を持っている問題・事項	

第45回サマーショートボランティア参加申込書

<事務局 控>

【J-1】基本情報 あてはまる所に○印をつけてください。
★中・高校生は必ず保護者の承諾と捺印を得てください。 決定活動先No.

フリガナ					
氏名					
生年月日	S・H	年	月	日	電話番号 () -
住所					
フリガナ	(〒 -) 市郡				
(学生の場合) 学校名	国立・県立・ 町立・市立・ 私立・組合立	中学校・短大・大学 高校・専門学校 特別支援学校	校舎 分校	キャンパス	
(社会人の場合) 勤務先名					

【J-2】保護者の承認（中学・高校生のみ）

保護者の方の自筆でご記入・捺印をお願いいたします。
参加者本人の記入と思われる場合には、確認をさせていただく場合がございます。

保護者名		印	続柄	
保護者TEL	() -			

【J-3】申し込みにあたっての確認

確認後、○印をつけてください。

事前研修会の日時・場所を確認しましたか？	これらに参加していない場合、参加は取り消しとなり、活動はできません。	確認した
施設のオリエンテーションの日時を確認しましたか？		確認した
第1希望～第3希望で活動ができない場合、空いている施設をご案内させていただきます。すでに募集定員に達しているために希望施設をご案内できないこともあります。ご了承ください。		承知した
この申込書の内容は、静岡県ボランティア協会および活動する施設と共有させていただきます。本事業に関わる業務以外には使用いたしません。ただし、本事業以外に参加申込者にボランティアとして協力を依頼したい場合、ご連絡をさせていただく場合がございます。		承知した ・ 本事業以外での 連絡は承知しない

<アンケート>今後の参考にさせていただきますので、ご記入ください。

- 1.このプログラムをどこで知りましたか（○印をつけてください）
ア.新聞を見て イ.家族の紹介 ウ.先生の紹介 エ.友達からの紹介 オ.昨年参加して
カ.学校で掲示物を見て キ.その他 ()
- 2.これまでにサマーショートボランティアに参加したことがありますか？（○印をつけてください）
ア.初参加 イ.2回目 ウ.3回目 エ.4回目以上 ...過去の活動先 _____