

夏の体験ボランティア2024

《参加申込書》

ふりがな			生年月日	年齢
氏名	(男・女)	昭・平	年 月 日	歳
学校名(学年)				(年)
中学生・高校生・大学生・その他 () ※○印をつけて下さい				
住所	〒	電話番号		
		携帯番号		
メールアドレス	※リモート活動の際、招待URLをメールで送る可能性があるため記入必須。			
緊急連絡先		保護者の同意(署名・捺印)※18歳未満の方		
〒				印
電話 ()				
本人との関係 ()				
ボランティア活動の経験				
無	有(具体的な活動:)			
夏の体験ボランティア2024について(○印をつけてください)				
体験ボランティアへの参加は何回目?	初めて・2回目・3回目・4回目以上 (回目)			
この企画をどこで知りましたか? (複数回答可)	1. ボラミニ情報	2. ホームページ	3. 学校	
	4. 広報しながわ	5. チラシ、ポスター(場所:)		
	6. 友達から	9. その他()		
活動先の希望	プログラム番号	施設・団体名	活動希望日	

※ この申込カードにご記載いただく個人情報は、夏の体験ボランティアに対してのみ使用させていただきます。
また、同個人情報は活動先へ提供させていただきます。