

No. _____

提出日 _____ 月 _____ 日

夏の体験ボランティア2025

《 参 加 申 込 書 》

ふりがな			生 年 月 日	年齢
氏 名	(男・女)		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	個人・家族 ※個人メールがない場合は、家族メールをご記入ください。			
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2025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

※ 18歳未満の方は必ず保護者の同意が必要です。署名・捺印を記入の上申込書を持参ください。
※ 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。