

18歳以上専用(高校生は含まない)

令和7年度 夏のボランティア体験プログラム

福祉施設コース 参加申込書

ふりがな			男・女	学校名 または 職業		
氏 名	(年齢: 歳)					
住 所	美里町大字			自宅 電話番号	— —	
				携帯	— —	
	プログラムNo.	施設名		希望期日		
希望 コース①				第1希望 月 日	第2希望 月 日	
希望 コース②				第1希望 月 日	第2希望 月 日	
●<福祉施設コース>の中から選んでご記入ください。2コースまで参加可能です。 ●希望期日は第2希望までお書きください。 ●申込み状況によっては希望に添えない場合もあります。						

※昼食の時間を挟む場合は、弁当持参または施設からの提供となります。

※参加申込書に記入された個人情報は、当事業以外には使用いたしません。

※事故や活動中の事故等につきましては、ボランティア行事用保険で対応します。

申込方法 > 7月16日(水)までに社会福祉協議会に持参またはFAXで提出してください。

【問合せ先】

美里町社会福祉協議会(ボランティアセンター)

住所: 美里町大字木部574
電話: 76-3601、75-1109
FAX: 75-1110

