

## 施設ボランティアコース 参加申込書

ふりがな		男・女	学校名	学校 (学年)	
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・会場		希望活動日(第2希望まで記入)	
希望コース①				①	②
希望コース②				①	②
<ul style="list-style-type: none"> <li>● &lt;施設ボランティアコース&gt;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。</li> <li>● 希望活動日は第2希望までお書きください。</li> <li>● 申込み状況によっては希望に添えない場合もあります。</li> </ul>					
<p>※未成年のボランティア参加には、保護者の同意が必要となります。目的(プログラム裏面参照)・活動内容を十分に確認したうえで、署名してご提出ください。</p> <p style="text-align: center;"><b>【同意書】</b></p> <p>☆夏のボランティア・体験プログラムに(参加者氏名)_____が参加することに同意します。</p> <p style="text-align: center;">令和6年      月      日      保護者氏名</p> <p>☆保護者携帯電話番号(緊急用) 本人との続柄【      】 ☎      -      -</p> <p>☆保護者の送迎      あり      ・      なし</p>					

※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。

※天災等の不慮の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15日(月)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

