

## 夏！体験ボランティア2017 参加申込書

(フリガナ) 氏名	男 ・ 女	生年 月日	平成	年	月	日	学年	高校 大学 専門	年生
住所	〒 -								
電話	自宅 携帯	( ) ( )	学校名						
メール アドレス									

●希望コース ※必ず第3希望まで記入してください

第1希望	高齢	障害	児童	環境	国際	ミックス
第2希望	高齢	障害	児童	環境	国際	ミックス
第3希望	高齢	障害	児童	環境	国際	ミックス

●児童コース希望者の方へ

児童コース希望の方は、「はしか」の予防接種を受けていることが条件となっております。下記に○をつけ、事前にお知らせください。

受けている ・ 受けていない

●説明会参加日 ※希望する日程に○をつけてください

① 7月1日(土)17:00~18:30 ② 7月6日(木)18:00~19:30 ③ 7月7日(金)18:00~19:30

●体験可能日 ※土日も含みます。活動可能日が少ない場合、希望のコースにならない可能性があります。

・都合の悪い日のみ×印をつけてください・ふりかえり会の参加可否に○印をつけてください

日	月	火	水	木	金	土	(※ミックスコース希望者のみ記入)
						7/22	●体験希望日数 日
23	24	25	26	27	28	29	●ふりかえり会 ※○をつけてね! 日時：8月26日(土)15:00~17:00 場所：めぐろボランティア・区民活動センター内 参加できる ・ 参加できない ・ 保留 ※あとの申し込みもお待ちしております!
30	31	8/1	2	3	4	5	※連絡したいことがあればご記入ください 「友人と同コースにしてほしい」との希望はお受けできません
6	7	8	9	10	11 山の日	12	
13	14	15	16	17	18	19	
20	21	22	23	24	25	26 ふりかえり会	

●参加理由と体験に望むこと ※以下の内容は、当センターから体験先へ伝えます。

ボランティア活動経験		ない ・ ある(どこで: )
------------	--	----------------

【事務局欄】※この欄は記入しないでください

体験先 (日時)	①	受領日
	②	/
	③	施設連絡日
保険	<input type="checkbox"/> センター加入 <input type="checkbox"/> 加入済(学校・登録・その他)	/
備考		