

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	小学 中学	年生
住所	〒 _____								
電話	自宅 携帯	() ()	学校名						
保護者 氏名			緊急 連絡先						
写真撮影及び 広報紙等への 掲載同意	※夏体験ボランティア体験中、当センター職員がみなさんの活動風景を撮影させていただきます。 撮影した写真は、当センターが発行する広報紙などへ掲載させていただくことがあります。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない 【保護者氏名 _____ 印】								
「はしか」の 予防接種	※保育園でボランティア活動を希望する方（※中学生以上）は「はしか」の予防接種を受けていることが条件となっています。 「はしか」の予防接種を <input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない								

●説明会参加日（小学1～3年生は保護者同伴） ※希望する日程に○をつけてください

- ① 7月1日(土)15:00～16:30 ② 7月6日(木)16:00～17:30 ③ 7月7日(金)16:00～17:30

●福祉体験学習（小学1～3年生は保護者同伴） ※希望する日程に○をつけてください

※福祉体験学習とボランティア活動の両方に参加することが必要ですが、都合が合わない場合はご相談ください。

- ① 7月22日(土) 点字体験 ② 7月28日(金) 手話体験 ③ 7月29日(土) 高齢者疑似体験

●ボランティア活動（小学1～3年生は保護者同伴）

※No. 32～No. 34の活動日・活動場所は個別に調整します。

◆スケジュール表◆

都合が悪い日のみ、スケジュール表に×印をつけてください。

	No.	日程		体験先	スケジュール表							
		月	日		日	月	火	水	木	金	土	
第1希望		月	日 ()									7/22 ◎点字
		月	日 ()									
		月	日 ()		23	24	25	26	27	28 ◎手話	29 ◎高齢者疑似	
第2希望		月	日 ()		30	31	8/1	2	3	4	5	
		月	日 ()									
		月	日 ()		6	7	8	9	10	11 山の日	12	
第3希望		月	日 ()		13	14	15	16	17	18	19	
		月	日 ()									
		月	日 ()		20	21	22	23	24	25	26	

●ボランティア活動の目標

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 (日程)	①	保険 <input type="checkbox"/> センター加入 <input type="checkbox"/> 加入済
	②	
	③	
備考		

きりとり