

夏！体験ボランティア2015inみたか 参加申込カード No.

このカードはあなたの活動先にもお見せします

ふりがな			
氏名	(男 / 女)		
生年月日	西暦	年	月 日 (歳)
住所	〒 —		
電話		FAX	
携帯		緊急連絡先 ※高校生以下必須	
学校・学年/ 勤務先		ボランティア 経 験	【 ある ・ ない 】 ある方は活動 ()
資格/特技		趣 味	
はしかに ついて	かかったもしくは予防接種をうけたことが 【 ある ・ ない 】	説明会 出られる日に☑	<input type="checkbox"/> ①7/11 (土) 10:00~11:30 <input type="checkbox"/> ②7/16 (木) 17:30~19:00 <input type="checkbox"/> ③欠席 (要相談)
参加の動機 当てはまるもの に☑	<input type="checkbox"/> ボランティア活動に関心があった <input type="checkbox"/> 社会に役立つ活動をしてみたいくて <input type="checkbox"/> 学校の課題 (夏休みのレポート、自由研究) <input type="checkbox"/> 学校の授業の一環 (奉仕体験活動) <input type="checkbox"/> 将来福祉関係の仕事をしたいと思って <input type="checkbox"/> その他 ()		
保護者の同意 ※高校生以下 必須	上記の者がこのキャンペーンに参加することに同意します。 平成27年 月 日 保護者氏名 (印)		

希望する活動の番号、施設・団体名、ボランティアしたい日を書いてください

番号	活動先 (施設・団体名)	ボランティア したい日	センター記入欄 (申込者は記入しないでください)	
			決定活動先	決定期間
No.				
No.				
No.				
No.				

センター記入欄 (申込者は記入しないでください)

受付日	/	参加費 (200円)	済 (/) ・ 未
受付者		V保険 (300円)	済 (/) ・ 未

裏面もご記入ください

□■□夏のボランティアキャンペーンアンケート□■□

今回のキャンペーンを何でお知りになりましたか？（当てはまるものに○）

- みたかボランティアセンター情報紙（ボランティアミニミニ広場）
- ホームページ（みたかボランティアセンター / その他（ ））
- チラシ、ポスター
- 学校、先生の紹介
- 友人、知人
- その他（ ）

みたかボランティアセンターからの広報紙配布やボランティア情報を希望しますか？
（希望する場合は配達ボランティアの方にあなたの住所、氏名を公開します。）

• 希望する

• 希望しない