ボランティア体験2022 参加申込書

フリガナ 氏　名		性　別	男 ・ 女	生年月日 年　齢	S. H.　　年　　月　　日生 （満　　歳）
フリガナ 保護者氏名		性　別	男 ・ 女	生年月日 年　齢	S. H.　　年　　月　　日生 （満　　歳）
フリガナ 住所・ 連絡先	〒　　－ 電話番号　　－　　－　　／携帯番号　　－　　－				
緊急連絡先	本人以外の連絡相手先の氏名（　　）　電話番号　　－　　－				
所　属	□学校名（　　） □勤務先（　　）	□学科・部（　　） □部・課（　　）		□学年（　　）年 □役職（　　）	

※本申込書に記載された事項は、本事業の運営以外の目的には使用しません。
また、上記に記載の内容については、参加者名簿を作成し、ボランティア受入施設等へ提供する予定ですので、ご了解ください。

●活動先の希望について

※期間中に複数のプログラムでの活動を希望される場合は、いずれも「第１希望」と記入してください。

↓　（期間中に一つのプログラムのみ活動予定で、活動先と希望日の組み合わせが複数ある場合は、第３希望まで記入することができます。）

希望	活動プログラムNo.	活動先名 （施設・団体名）	活動希望日・時間 ※活動プログラムガイドで活動日時や受入れ要件を必ず確認してください。			調整結果 ※社協記入欄
第1希望			活動希望日	月　日　～　月　日	うち___日間 活動希望	可 ・ 否
			時　間	：　～　：		
第　希望			活動希望日	月　日　～　月　日	うち___日間 活動希望	可 ・ 否
			時　間	：　～　：		
第　希望			活動希望日	月　日　～　月　日	うち___日間 活動希望	可 ・ 否
			時　間	：　～　：		

●ボランティア体験についてのアンケートにご協力ください。

問１　これまでボランティア活動の経験はありますか？　　□　無　　□　有（主な活動内容　　）

問２　今回の事業をどこでお知りになりましたか（該当するもの一つに○）。

１　県ボランティアセンターのホームページ　　２　市町の社会福祉協議会（ボランティアセンター）を通じて
３　ボランティア体験のポスター・ちらし　　４　学校の先生から
５　家族や友人・知人から　　６　職場の社内報等
７　その他（　　）

問３　参加しようと思った動機は何ですか（該当するものに○）。

１　社会に役立つ活動をしてみたかったから　　２　自分の技術、能力、経験を生かしたかったから
３　余暇を有意義に過ごしたかったから　　４　友達や仲間をつくりたかったから
５　家族や人からすすめられたから　　６　研修や授業の一環　　７　特に理由はない
８　その他（　　）

社協記入欄	受付社協名	担当者印	受付日：　　月　　日