

交野市社協 ボランティア体験プログラム参加申込書

フリガナ			フリガナ			
氏名	(男・女)		住所	〒 —		
自宅の電話	— —			FAX 有・無		
メールアドレス				勤務先 学校名 (任意)		
自宅以外の緊急 連絡先	携帯・その他()		電話		— —	
区分 該当するものに○を つけてください	学生の方	高校(年)		課題での参加 (ボランティア体験学習・職場研修等) はい・いいえ		
		専門学生(年)				
		大学生(短大生含む)(年)				
	学生以外の方	20歳未満		20~29歳	30~39歳	
		40~49歳		50~59歳	60歳以上	
このプログラムを何でお 知りになりましたか	社会福祉協議会・ロコミ・学校・市広報 ホームページ(府社協・市町村社協・その他) 広報紙(名称:) その他() 該当するものに○をつけてください					
参加動機						
参加を希望する プログラム	①	②		③	④	⑤
	8/10	8/25	9/1	9/8	8/25	9/7
来所で参加						
オンラインで参加						
同意書	<p>※高校生の方は、保護者の方の参加についての了承をお願いします。</p> <p>ボランティア体験プログラムに_____が参加することを同意します。</p> <p>保護者名_____</p>					

申込上の注意

- プログラムの定員数(各プログラム15名 ①のみ5名)に達した場合は受付を終了します。
- 複数のプログラムを同時に申し込むことができます。
- 申込の際は、この申込書を提出してください。
- オンライン参加の場合はZOOMの招待をしますので、必ずメールアドレスを明記してください。