

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	中学生 (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		
		高校生 (年)				
		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	交野市社会福祉協議会広報・交野市広報・口コミ・学校 ホームページ(交野市社会福祉協議会・大阪府社協・他市町村社協) ボランティアグループ連絡会機関紙「なかま」・SNS(Twitter・Instagram・Facebook) 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	⑥
	7/28	①7/28 午前 ②7/28 午後	8/1 8/10	8/7	8/3 8/10	8/21
来所で参加						
オンラインで参加						
同意書	<p>※中学生・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。