令和４年　夏のボランティア体験　参加申込書

【個人情報の取り扱い】

申込書に記載された個人情報については本事業に関わる連絡および調整など等の地域活動に係る情報提供において利用させていただきます。

|  |
| --- |
| ふりがな氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　・　女　・　その他 |
| 住所　笠岡市電話番号　　　　　　　ー　　　　　　　ー |
| 緊急連絡先　※事故やケガがあったときにすぐに連絡が取れる人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄電話番号　　　　　　　ー　　　　　　　ー |
| 学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　年生） |
| 生年月日　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　　日　　　　（　　　　歳） |
| 夏のボランティア体験について初めて　・　２回目　・３回目　・４回目以上 |

１　令和４年度ボランティア活動保険の加入について

※令和４年４月１日以降に加入している場合は有効

　　　加入済　・　未加入

２　中・高校生は、保護者の同意が必要です。署名捺印をお願いします

　　令和４年　　　月　　　日　　　保護者氏名（　　　　　　　　　　　　印　）

|  |
| --- |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名 |
| 第１希望　　－ | 活動できる日 |
| 第２希望　　－ | 活動できる日 |
| 第３希望　　－ | 活動できる日 |

３　希望する活動場所とその理由を記入してください。※希望理由は活動先に伝えます

また活動できるすべての日を記入してください。未記入のものは受付けません。

（第１希望が児童分野の場合、第２・第３希望は児童分野以外を記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動先 | 番号　 | 施設・名称 | 決定 |
| 第１希望 | 　　ー |  |  |
| 活動できるすべての日を記入 |  |
| 希望した理由・学びたいこと |
| 第２希望 | 　　ー |  |  |
| 活動できるすべての日を記入 |  |
| 希望した理由・学びたいこと |
| 第３希望 | 　　ー |  |  |
| 活動できるすべての日を記入 |  |
| 希望した理由・学びたいこと |

４　調整の都合上、第１希望～第３希望の活動先にならない場合もあります。

その際は　１ 活動先の決定を本会に任せる　・ ２ 参加をあきらめる

３ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 受領印 |
|  |

　笠岡市社会福祉協議会記入欄

ボランティア活動保険３５０円を受領しました。

受領後の保険料の払い戻しは行いません。

事前研修会は７月９日（土）午前９時３０分～　保健センターギャラクシーホールで開催します。活動先については、学校を通じて事前研修会までに連絡させていただきます。なお、台風などの影響で中止になった場合は7月15日（金）までに社会福祉協議会まで資料を受け取りに来て下さい。