

令和2年度 若者・働く世代向けボランティア体験講座 参加申込書

ふりがな		男 ・ 女	生年月日・年齢 昭和・平成 年 月 日 (歳)
氏名			
職業 (勤務先・学校名・学年も記入してください)		学校名・勤務先 【 () 学年	
住所	〒 -	電話 () -	
		FAX () -	
趣味・特技 資格など			
ボランティア 活動の経験	<input type="checkbox"/> 経験あり [活動内容:]		
	<input type="checkbox"/> 経験なし		
	<input type="checkbox"/> 現在活動中 [活動内容:]		
<< なぜ参加しようと思ったか・体験学習先でまなびたいこと など >>			
<< 体験後、千歳市ボランティアセンターの「個人登録ボランティア」に登録する予定はありますか? >> <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 検討したい ※登録された場合、活動希望を調整します。			

希望	体験施設・団体名	日時	備考
第1			
第2			
第3			
ご記入いただいた希望について		<input type="checkbox"/> すべて体験したい <input type="checkbox"/> 第1希望のみ体験したい <small>* 受入不可除く * 第1希望が受入不可の際、第2希望を体験</small>	
ボランティア活動保険		<input type="checkbox"/> 加入済み(年 月 日・プラン) <input type="checkbox"/> 未加入	
同意書・参加承諾書		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 令和元年 月 日までに提出します	

◎受入れ人数の関係上、ご希望が叶わない場合がございます。予めご了承ください。
 また、ご記載いただいた個人情報は本事業のみに使用いたします。

【*事務局記入欄】

受付日	体験先	ボランティア活動保険加入日	備考
受付者:	通知 [文書・口頭]	同意書受理日	
		<input type="checkbox"/> 受理 []	
		<input type="checkbox"/> 不要	