

令和3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	〒 -	携帯電話 () -	
		自宅電話 () -	
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	日程	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 *受入不可除く <input type="checkbox"/> 第1希望のみ体験したい *第1希望が受入不可の際、第2希望を体験		
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3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	ボランティア活動保険加入日	同意書受理日
年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 受理(/) <input type="checkbox"/> 不要
受付者:		

体験先	日程	通知	備考
①	年 月 日	口頭・文書(/ 発送)	
②	年 月 日	口頭・文書(/ 発送)	