

令和4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   |  | 住所   | 〒     | —          |
| 氏名   | (男・女)  |      |       |            |
| 電話番号   | 携帯電話 ( ) —<br>自宅電話 ( ) —   |      |       |            |
| 勤務先<br>学校名   | ( ) 学年   | 生年月日 | 昭和・平成 | 年 月 日 ( 歳) |
| 趣味・特技<br>資格など  |  |      |       |            |
| ボランティア<br>活動の経験  | <input type="checkbox"/> 経験あり [活動内容: ]<br><input type="checkbox"/> 経験なし<br><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? >><br><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             | 活動希望日  | 体験施設・団体名 | 備考 |
|----------------|--|----------|----|
| 第1希望           | 月 日 ( )  |          |    |
| 第2希望           | 月 日 ( )  |          |    |
| 第3希望           | 月 日 ( )  |          |    |
| 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<br><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4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。

※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                               | 承諾書  |
|---------|---------------|-----------------------------------|--|
| 月 日 ( ) | 月 日 ( )       | <input type="checkbox"/> 受理 ( / ) | <input type="checkbox"/> 受理 ( / )<br><input type="checkbox"/> 不要 |

| 体験先 | 日程      | 通知     | 備考 |
|-----|---------|--------|----|
| ①   | 月 日 ( ) | 月 日 発送 |    |
| ②   | 月 日 ( ) | 月 日 発送 |    |
| ③   | 月 日 ( ) | 月 日 発送 |    |