

令和6年度 夏休みボランティア体験申込書



ふりがな		男	学校名
名 前		・	(学年 年)
住 所		女	
緊急連絡先	(氏名)	電 話	
	(続柄)	電 話	

中・高校生の参加者は、保護者の方の同意の確認のため署名捺印をお願いします。

令和6年 月 日 保護者氏名 印

【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。

✿日程を確認し、体験を希望する場所と日にちを記入してください。

活動場所	日にち	体験時間
	月 日 ~ 月 日	半日 ・ 1日
	月 日 ~ 月 日	半日 ・ 1日
	月 日 ~ 月 日	半日 ・ 1日
予備日（※記入必須）		
	月 日 ~ 月 日	半日 ・ 1日
	月 日 ~ 月 日	半日 ・ 1日
	月 日 ~ 月 日	半日 ・ 1日

※みなべ愛之園こども園を希望の方は、アレルギーについてご記入をお願いします。

食物アレルギー	有・無	(有の場合、どんな食べ物ですか?)
---------	-----	-------------------

《申し込みについて・・・》

- 申込多数の場合は、日にちの変更をお願いすることがあります。必ず、振り替えが出来る予備日を記入してください。
- ボランティア活動中の写真を社協広報誌『福祉みなべ』に掲載させて頂くことがありますのでご協力をお願いします。
- 朝7時の時点でみなべ町に大雨・洪水・暴風、どれかの警報が発令されている時は、ボランティア活動はお休みになります。

ボランティア活動を休む時や分からない事がある時は・・・

「みなべ町社会福祉協議会」72-5611まで