

記入例 2018夏のボランティア体験会 **参加申込書（兼体験先決定通知書）**

【参加者情報】

※太い黒枠内に記入漏れの無いようご記入ください。また、記入にあたっては黒ボールペンをご使用ください。

ふりがな	あおば たろう			性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	年齢	17歳
氏名	青葉 太郎						
職業等	<input type="checkbox"/> 中学生 中学校 年組 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 五橋 高校 3年 2組 <input type="checkbox"/> 専門・大学生 学校名 学部等 <input type="checkbox"/> 社会人 職業等						
住所	〒 980-0022 住所 仙台市青葉区五橋2-12-2						
連絡先	本人携帯Tel. 090-△△△△-△△△△ 自宅電話 (022) △△△-△△△△ Mail sendai-vc@poppy.ocn.ne.jp ※決定通知や受入先との連絡確認等で使用いたしますので必ずご記入ください。						
ボランティア保険加入について	ボランティア活動保険に <input checked="" type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない ※体験中の事故・ケガに備え、必ず加入して下さい。今年度未加入の方は、事前説明会時か、体験前日までに仙台市ボランティアセンターまたは最寄りの社会福祉協議会でご加入ください。						
※中学生・高校生の方、18歳未満の方が参加する場合は保護者の方の署名・捺印が必要です。 保護者承諾 本体験会の趣旨を理解し、上記の者が参加することを承諾します。 保護者氏名 青葉 一郎 (印) (続柄 父) ※保護者携帯電話番号(緊急時用) 090-△△△△-△△△△							

必ず押印してください。

【希望体験先】

※希望順に調整いたしますので、第3希望までご記入ください。

※本申込書で決定する活動先は1ヶ所のみです。複数の体験先で活動希望の方は、別紙の申込書を複数ご提出ください。

希望	体験先コード	施設・団体名	希望する体験日	※事務局記入欄 体験の可否
第1希望	1 0 8 1	○△地区社会福祉協議会	7/30	
第2希望	2 1 0 2	○□デイサービス	8/1~8/2	
	3 2 0 3	○●保育園	8/2~8/4	

体験先リストでご確認ください。

先着順で決まります。

体験先の日程が「7/23~8/24のうち都合の良い日」などの記載の場合、具体的な活動希望日をご記入下さい。

※体験元によっては、麻しん（はしか）の罹患歴、検便が必要な場合がありますのでご記入ください。

上記希望体験先が全て定員に達している場合、事務局で体験先を振り分けいたします。その際に優先してほしい事（日程、場所、分野など）がありましたらご記入ください。

7/30~8/4の期間内に活動したいので、日程を優先してほしい。

【事前説明会の希望日時】

※いずれかに必ず参加してください。会場へのアクセスについては、開催要項(リスト P2)を参照ください。

	日時	会場	希望日に○
第1回	7月 7日(土) 10:00~11:00	仙台市福祉プラザ2階 ふれあいホール	
第2回	7月 7日(土) 14:00~15:00		○
第3回	7月 9日(月) 18:00~19:00		