

2019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				性別	男 女	年齢	
氏名							歳
職業等	<input type="checkbox"/> 学生 学校名 _____ 中学校・高校 _____ 学年 _____ 年			<input type="checkbox"/> 社会人（職業等 _____）			
	<input type="checkbox"/> 大学 _____ 学部 _____ 年						
住所 連絡先	〒 _____						
	本人携帯Tel _____			自宅電話（ _____ ） _____			
	Mail _____ @ _____ (フォームからの申込み者)						
※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 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、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 _____ (印) (続柄 _____) ※保護者携帯電話番号(緊急時用) _____							

【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、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				
第2希望				
第3希望				
※事務局記入欄 体験先				

※体験先によっては、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注意ください。

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。

【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、参加者募集要項(リスト 3P)を参照ください。

	日 時	会 場	希望日に○
第1回	7月 6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 6日(土) 14:00~15:00		
第3回	7月 8日(月) 18:00~19:00		