



「ちょいボラ体験」参加申込書

受付 NO.

フリガナ		性	男・女	年		申込日	令和 年 月 日
氏名		別		年齢	歳		
住所	〒 枚方市						
電話番号	— —	勤務先 学校名 所属団体					
FAX	— —						
E-MAIL		ボランティア 活動の経験		はじめて ・ あり (年) 主な活動内容 :			
保護者 同意欄 ※高校生以下は 必須	上記の者が枚方市ボランティアセンター主催の「ちょいボラ体験」へ参加することに同意します。 令和 年 月 日 保護者氏名 : 印						
この事業を 何でお知り になりましたか	社会福祉協議会 ・ ボランティアセンター ・ ホームページ ・ ポスター ・ ちらし 生涯学習センター ・ ロコミ ・ 学校 ・ 広報紙 (名称 :) その他 () 該当するものに○をつけてください						
参加動機							
備考	※参加にあたって配慮が必要なことなどがあれば、ご記入ください。						
希望する 体験 プログラム	プログラム 番号	プログラム 番号に記載の番号	施設・ 団体	イベン ト名			
	参加 希望 日時	□第1希望：令和 年 月 日 () : ~ :					
		□第2希望：令和 年 月 日 () : ~ :					
		□第3希望：令和 年 月 日 () : ~ :					

○活動希望日の **14日前まで** に必ずお申込ください。 ○「**84円切手を貼った返信用封筒**」を一緒に提出してください。

○ご提出後、この申込用紙はボランティアセンターと体験先の団体で共有させていただきます。

【枚方市ボランティアセンター記入欄】

受付日	受付者	ボランティア活動保険の加入確認
年 月 日		加入済 ・ 加入なし ・ 他の保険に加入