



「ちょいボラ体験」参加申込書

受付 NO.
2023-

フリガナ		性	男・女	年		申込日	令和 年 月 日
氏名		別		齢	歳		
住所	〒 ー ー 枚方市						
電話番号	ー ー	勤務先					
FAX	ー ー	学校名					
		所属団体					
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	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。						
※高校生以下は必須	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	プログラム冊子に記載の番号	施設・団体	イベント名			
	参加希望日時	<input type="checkbox"/> 第1希望	令和 年 月 日 ()	: ~ :			
		プログラム番号	月 日 ()	: ~ :			
		<input type="checkbox"/> 第2希望	令和 年 月 日 ()	: ~ :			
プログラム番号	月 日 ()	: ~ :					
<input type="checkbox"/> 第3希望	令和 年 月 日 ()	: ~ :					
プログラム番号	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