

令和7年度「夏のボランティア体験プログラム」参加申込書

フリガナ		性	男	年		申込	令和	年	
氏名		別	女	齢	歳	日		月	日
住所	〒								
電話番号	—		勤務先						
FAX	—		学校名						
E-MAIL			ボランティア		はじめて ・ あり（ 年）				
ブロック体記入			活動の経験		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「夏のボランティア体験プログラム」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 ・ 口コミ ・ 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 児童・障害・高齢・		施設・団体					
	参加希望日時	□第1希望：令和		年	月	日（ ）	：	～	：
					月	日（ ）	：	～	：
		□第2希望：令和		年	月	日（ ）	：	～	：
					月	日（ ）	：	～	：
□第3希望：令和		年	月	日（ ）	：	～	：		
					月	日（ ）	：	～	：

○活動希望日の **14日前まで** に必ずお申込ください。○ボランティア活動証明書の発行希望の人については、**「110円切手を貼った返信用封筒」** を一緒に提出してください。○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