

令和 8 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：		連絡先：				
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	プログラム号	プログラム冊子に記載の番号 児童・障害・高齢・VO 他	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