

2024夏のボランティア体験参加申込書【真庭市】

ふりがな		男・女	年齢 歳(中学生・高校生)		
氏名			学校名(学年)	学年	年
住所	〒 -	電話	自宅	()	
			学校・勤務先	()	
緊急連絡先	〒 -	自宅・その他()	続柄	()	
			電話	()	
その他特記事項					

注意事項

①必ずしも希望通りの受け入れ先で活動できない場合があります。また、受け入れ施設の定員によっては、お断りする場合があります。

②事前研修、活動調整、事後研修会に参加できない場合は、この事業に申込みできません。

③申し込み後のキャンセルについて、参加費(保険料)は返金いたしませんのでご了承ください。

④活動の無断欠席や指導者の指示に従えない場合などは、活動を取りやめていただきます。

⑤責任を持って活動に取り組んでください。

⑥申込書に記入漏れがないようにしてください。受付できない場合があります。

⑦基本的な感染症等予防対策を講じて活動を行ってください。体調不良、発熱、風邪症状がある時は参加を中止してください。新型コロナ等の感染拡大状況によっては変化が生じる可能性があります。

⑧事前研修会および事後研修会への出席、ボランティア活動への参加、「夏のボランティア体験記録ノート」の提出のすべてを満たす参加者に修了証を発行します。

◇活動希望先をご記入ください。(必ず第2希望まで記入してください。)

	活動先番号	活動先 (施設・名称等)	活動期間 (3日以上、活動可能な日をすべて記入ください。)
第1希望			
第2希望			
事前研修会参加会場			事後研修会参加会場

※中学生は、原則、お住まいの地域内の活動先を選択してください。
 ※事前研修会は活動調整会議が行われる会場に参加してください。(活動調整会議については、受入施設・団体一覧をご確認ください)

◇活動希望先を決定するための質問です。すべて記入してください。

第1希望を決めた理由は？

第2希望を決めた理由は？

まにわ社協だより、真庭市社協facebook、Twitter、夏のボランティア体験事業報告書等への活動中の写真掲載について [使用可 使用不可]

中学生については、参加申込書の内容および本事業への参加について、保護者が同意していることを確認するため、署名捺印をお願いいたします。

令和 年 月 日 保護者氏名 (印)

令和6年度分ボランティア活動保険の加入の有無について [未加入 加入済]

受入施設・団体一覧、募集要項、実施要綱などはこちらからもご覧いただけます。
 (中学生は、原則、お住まいの地域内の活動先を選択してください。)



(社協HP)