

「サマーボランティア体験2024」参加申込書(記入例)

基 本 情 報	ふりがな 氏名	ふくし たろう  <b>福祉 太郎</b>	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ 女 その他・無回答	年齢	<b>15</b> 歳
	住所	〒 <b>920 - 8557</b> <b>石川県金沢市本多町 1-3-10</b>	自宅	<b>076</b> -0000-0000	携帯	<b>090</b> -△△△△-△△△△
	緊急連絡先	電話番号 <b>090</b> -XXXX-XXXX	連絡先の氏名・続柄	( <b>福祉 次郎</b> ・ 父 )		
	学校名 勤務先	(学生の場合は、学部、学科、学年まで記入) <b>石川県〇〇高校 普通科 1年</b>				
	ボランティア 経験	<input checked="" type="checkbox"/> あり ・ なし				

※活動希望先は、第3希望までは、必ずご記入ください。

第1希望を優先しますが、希望者多数の場合、第2～5希望になります。

また、同一施設で複数の希望日を選択しても構いませんが、その場合でも必ず別の施設を選択し、希望施設が一か所にならないようにしてください。

※希望日は、活動希望先の受入期間内で、都合のよい日をご指定ください。

なお、受入先の状況により、希望した期間の受け入れができない場合もあります。

	施設No.	施設名
第1希望	<b>1</b>	●●●●苑
第2希望	<b>11</b>	▲▲▲▲老人ホーム
第3希望	<b>27</b>	■●●■デイサービス
第4希望	<b>43</b>	◆◆◆◆園
第5希望	<b>62</b>	▼▼▼▼センター

※1 必ず第3希望までは、記入してください。

※2 活動希望先は、同一施設を別日で希望しても構いませんが、その場合でも必ず複数の施設を選ぶようにしてください。

そ の 他	サマーボランティア体験に参加したいと思った理由・きっかけをご記入ください。 <b>将来、福祉の仕事につきたいため、まずはボランティアをしてみようと思った。</b>
	各施設の活動内容の中で、一番やってみたい活動をご記入ください。 <b>利用者とのコミュニケーション、喫茶のお手伝い</b>
	活動にあたって配慮が必要な点をご記入ください。 <b>左足をわんざしているため、激しい運動はできません。卵アレルギーあり。</b>
	サマーボランティア体験の参加希望者へ「事前説明会」を下記日程で開催します。 参加の可否について、いずれかに○を付けてください。 日時：7月20日(土) 10:00～11:00 会場：石川県社会福祉協議会 4階 中ホール
	<input checked="" type="checkbox"/> 参加可能 ・ 参加不可
	石川県民大学の講座を受講中の方、又は入学予定の方は、いずれかに○を付けてください。  現在受講中 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 入学予定

