

夏休み体験ボランティア・参加申し込みカード

(1メニューに1枚記入)

提出先施設名		メニューNo.	
提出日	令和 年 月 日	生年月日	性別
(ふりがな) 氏名	()	昭和・平成・令和 年 月 日 ()歳	男・女
勤務先・学校名(学年)	勤務先:	学校名:	(年)
住所	〒 _____		
電話・携帯番号	電話:	携帯:	
メールアドレス			
緊急連絡先(電話)	様 ()		
参加した動機(理由)			
活動内容・日時			
活動内容	日時		

* 18歳未満の方は、保護者の方に同意書の記入をお願いしてください。

同意書

社会福祉法人 昭島市社会福祉協議会

昭島ボランティアセンター

センター長 殿

夏休み体験ボランティアへの参加について

夏休み体験ボランティアの趣旨に賛同し、上記の申込者が活動に参加することを同意いたします。

令和 年 月 日

〒

住 所 _____

保護者名 _____ 印 (2枚目・3枚目にも捺印をお願いします。)

夏休み体験ボランティア・参加申し込みカード

(1メニューに1枚記入)

提出先施設名		メニューNo.	
提出日	令和 年 月 日	生年月日	性別
(ふりがな) 氏名	()	昭和・平成・令和 年 月 日 ()歳	男・女
勤務先・学校名(学年)	勤務先:	学校名:	(年)
住所	〒		
電話・携帯番号	電話:	携帯:	
メールアドレス			
緊急連絡先(電話)	様 ()		
参加した動機(理由)			
活動内容・日時			
活動内容	日時		

* 18歳未満の方は、保護者の方に同意書の記入をお願いしてください。

同意書

社会福祉法人 昭島市社会福祉協議会

昭島ボランティアセンター

センター長 殿

夏休み体験ボランティアへの参加について

夏休み体験ボランティアの趣旨に賛同し、上記の申込者が活動に参加することを同意いたします。

令和 年 月 日

〒

住 所 _____

保護者名 _____ 印 (2枚目・3枚目にも捺印をお願いします。)

夏休み体験ボランティア・参加申し込みカード

(1メニューに1枚記入)

提出先施設名		メニューNo.	
提出日	令和 年 月 日	生年月日	性別
(ふりがな) 氏名	()	昭和・平成・令和 年 月 日 ()歳	男・女
勤務先・学校名(学年)	勤務先:	学校名:	(年)
住所	〒 —		
電話・携帯番号	電話:	携帯:	
メールアドレス			
緊急連絡先(電話)	様 ()		
参加した動機(理由)			
活動内容・日時			
活動内容	日時		
* 18歳未満の方は、保護者の方に同意書の記入をお願いしてください。			
<h2>同意書</h2>			
社会福祉法人 昭島市社会福祉協議会			
昭島ボランティアセンター			
センター長 殿			
夏休み体験ボランティアへの参加について			
夏休み体験ボランティアの趣旨に賛同し、上記の申込者が活動に参加することを同意いたします。			
令和 年 月 日			
〒			
住所	_____		
保護者名	_____	印	(2枚目・3枚目にも捺印をお願いします。)