**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№ |  |
| 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。） |

①施設提出

**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№ |  |
| 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。） |

②昭島ボランティアセンター提出

**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№ |  |
| 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。） |

③本人控え