**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