夏休みボランティア体験学習2022 参加申込書

学校名・学年	・　　年		
ふりがな		性　別	年　齢
氏　　名		男　・　女	才
住所・連絡先	（　　ー　　）		
	自宅TEL　　ー　　ー	FAX　　ー　　ー	
	携帯TEL　　ー　　ー		
	メールアドレス ※　ボランティアセンターからのメールを受信できるように設定をお願いします。		
平日9時～17時に連絡がつく連絡先 （上記連絡先と同じ場合は同上に〇）	連絡先氏名		同上
	TEL　　ー　　ー		

新型コロナワクチン接種状況 （該当回数に〇）	なし	1回	2回	3回

受講希望（施設+講座）	施設名（同一2日間）	希望日	講座名（複数受講可）	希望日
第一希望		／　・　／		／
第二希望		／　・　／		／
第三希望		／　・　／		／

所属部活動名・特技	
オリエンテーション ・ 修了式 （YouTube配信による視聴） (通信環境が無い方は送付資料を確認してください)	オリエンテーション：7/19（火）～7月24日（日） 修　了　式：8/26（金）～8月31日（水） ※どちらかに〇 YouTubeを見られる環境が　　ある　・　ない
2022年度ボランティア保険（無料）	「ボランティア活動保険」基本プランに全員加入します。
自由記載欄	

参　加　同　意　書

（参加者氏名）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が浦安市ボランティアセンター主催の「夏休みボランティア体験学習2022」に参加すること及び個人ボランティア登録に同意します。

参加者氏名：

保護者氏名：

住　　所：（　　ー　　）

電 話 番 号：

※中学・高校生は保護者による参加同意書の記名が必須（参加者による記名は無効）