2017　夏のボランティア体験　参加申込書

※太枠内にボールペン等で記入願います（鉛筆不可）

ふりがな		男・女	年齢　　歳（　中学生・高校生・大学生・社会人）		
氏　名			学校名（学年） （　　年生）		
住　所		電話	自　宅		
			学　校		
緊急連絡先	氏名　　続柄　　電話				

希望活動先と希望活動期間		希望活動先（施設名・団体名）	希望活動期間
	第 1 希望（必須）		月　日～　月　日
	第 2 希望（必須）		月　日～　月　日
	第 3 希望（必須）		月　日～　月　日

※希望活動期間は「あなたが実際に活動できる期間」を具体的に記入して下さい※

※活動希望先は必ず**第 3 希望まで**記入して下さい※

◆◆◆以下の注意事項をよく読んでご了承の上お申込下さい◆◆◆

① 申込みについて

・申込締切日（6／30）を過ぎての受付は一切いたしません。

・昨年保育園で活動をした人は、なるべく別の活動先を選んでください。

・第一希望に保育園を選択した人は、第二希望は別の活動先を選んでください。

・希望者多数の場合は調整しますので、必ず第三希望まで記入してください。

・希望者多数の場合は、施設所在地の町内の方が優先となります。

・ボランティアは自発的な意思により取り組むものですので、責任ある行動ができないと思われる場合は申し込みをご遠慮下さい。

・ボランティア活動保険料の払い戻しは致しません。この保険は平成 30 年 3 月末まで有効です。

②活動について

・事前研修会は必ず参加していただきます。不参加の場合は活動ができませんのでご注意ください。

・活動内容は活動先から提供される「活動メニュー」に基づきますが、無理のない範囲でメニュー以外の活動をお願いすることがあります。

・活動中に事故があった場合、活動先によってはタクシーなどを利用して病院へ行っていただくことがあります。その際の交通費は保護者の方のご負担となりますので、予めご了承ください。

お預かりした個人情報は「2017 夏のボランティア体験事業」にのみ使用します

◎18歳未満の参加者は、保護者の方の同意が必要です（ただし、高校生は 18 歳でも必須）◎

保護者の方も上記の注意事項をお読みいただき、同意頂ければ署名捺印をお願いします

平成 29 年　　月　　日　保護者氏名（　　印　）

裏面につづく⇒⇒⇒⇒

◆活動にあたって以下の質問にお答えください（必須）◆

活動先を選んだ理由	A.居住地に近い　B.活動内容から　C.通勤・通学・交通の便が良い D.活動期間から　E.友人・知人が行くので　F.その他（　　）
活動先に希望する事	
活動先でやってみたい事	
申込動機は何ですか？ あてはまるものに、 〇をつけてください （複数回答可）	1. ボランティア活動に興味・関心を持っていたので 2. 社会の役に立つ活動をしてみたくて 3. 今までと違う活動をしてみたいから 4. 学校の専攻・仕事内容だから 5. 福祉関係の仕事をしたいと思って 6. 自己の成長・学習のため 7. 新しい友達や仲間作りのため 8. 自分の心に残ることをしてみたいから 9. 学校の宿題として 10. その他（　　）
夏のボランティア体験をどこで知りましたか？ あてはまるものに 〇をつけてください （複数回答可）	1. 市町村社会福祉協議会・ボランティアセンターから 2. 岡山県社会福祉協議会・ボランティアセンターから 3. 学校・社会の掲示板等から 4. 学校の先生から 5. 友だちから 6. 新聞やテレビなどから 7. インターネットから 8. その他（　　）

社　協 記入欄	◇ボランティア活動保険料（350 円）を受領しました。 備考欄	受 領 印	