

※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)	
氏 名				学校名(学年) (年生)		
自宅住所				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						

◆注意事項◆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(6/20)を過ぎての受付はいたしません。
- ・第一希望に子ども園や保育園を選択した人は、第二希望はできるだけ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。その際、2日以上活動できる人を優先します。
- ・希望者多数の場合は、施設所在地の学校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。この保険は令和 8 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「2025 夏のボランティア体験事業」にのみ使用します

[illegible]

裏面につづく⇒⇒⇒⇒

★保護者さま★

活動にあたり、受入施設側へご報告しておきたい事柄がありましたら、ご記入ください。(体調面等)

◆ 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	
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、 ○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い 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 ○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	
-----------	---	-----	--