



ボランティア体験サマースクール 2020



参加申込書

※ボールペンにて記入してください。

申込日 令和 年 月 日

ふりがな			
名前・性別	(男 ・ 女)		
生年月日・血液型	平成	年	月 日 生 (才) 型
住所	〒 -		
電話・FAX	TEL :	FAX :	
携帯番号			
Eメールアドレス			
在学名・学年	中学校		年生
	高等学校		
緊急時の連絡先電話番号 (保護者携帯・勤務先等)			
オリエンテーション (7/26)	<input type="checkbox"/> 参加できます	<input type="checkbox"/> 参加できません	
課外活動	<input type="checkbox"/> 参加できます	<input type="checkbox"/> 参加できません	
修了式	<input type="checkbox"/> 参加できます	<input type="checkbox"/> 参加できません	

～ ボランティア体験サマースクール2020参加希望者と保護者のみなさまへ ～

- ・リモートボランティアは参加者の作品をボランティアセンターが編集し、施設へお届けする企画です。
- ・参加者の情報は当事業の目的以外には使用しません。
- ・今後の広報等のために写真を撮影し、チラシ等に掲載させていただくことがあります。
- ・緊急時には、職員の指示に従ってください。
- ・新型コロナウイルスの感染拡大状況により、開催中止となることがあります。

※保護者同意欄 (必ず保護者の方がご記入ください。)

ボランティア体験サマースクール2020について上記の内容で参加申込をすることに同意します。

ふりがな

保護者氏名



続柄

座間市社会福祉協議会 ボランティアセンター

座間市緑ヶ丘1-2-1サニープレイス座間

TEL : 046-266-2002 FAX : 046-266-2009



ホームページ



LINE@



Eメール