

平成 30 年度 はじめてみよう夏ボランティア体験参加申込書

フリガナ		年 齢	才	性 別	男 ・ 女
氏 名		保護者氏名 ※18 歳未満は必要		(印)	
住 所	〒				
該当するところに○印をつけてください。 小学生・中学生・高校生・学生・勤労者・主婦・主夫・退職者 その他()			TEL (自宅または 携帯電話)	※連絡が取りやすい番号をご記入ください。	
学校名		学 年	年	保護者の 連絡先	※18歳未満の方は必ず記入してください。
この企画への参加は何回目？	初めて・()回目	これまでの ボランティアの経験		あり ・ なし	
この企画をどこ で知りましたか？	1. 彩の国だより 2. 埼玉の福祉広報S・A・I 3. いるま社協だより 4. 埼玉新聞 5. その他の新聞 6. インターネット 7. ラジオ 8. ポスター・チラシ 9. 学校・先生から 10. 親から 11. 友達から 12. ボランティア情報誌「みんなの手」 13. その他()				
希望する 体験メニュー	メニューNo.	体験メニュー名		希望する体験日	

	受付者印	印	
社協記入欄	事前説明会	月 日	No.