

★この申込書は、体験希望施設へ提出し申し込んでください。

令和7年 月 日

受入施設長様

『サマー・ボランティア体験』申込書

下記のとおり、貴施設に受入れをお願いします。

※ あてはまるものいづれかに○をしてください。

フリガナ			※性別	生年月日	年齢
氏名			男・女	昭・平 年 月 日	歳
住所	〒 (★アパート・マンション名まで必ずご記入ください。)				
電話			携帯電話		
緊急連絡先	氏名		電話		
	本人との続柄 ()				
学校名 (学年・学科)	学校・ 年 (学科)				
勤務先 (社会人の場合)	企業名				
	所在地			電話	
※申し込み動機	1. ボランティア活動に関心を持っているので		2. 社会の役に立つ活動をしたいので		
	3. 友人や仲間をつくりたいので		4. 福祉関係の仕事に興味があるので		
	5. いろいろな知らない人とふれあいたいので		6. その他 ()		
希望する体験先・体験日等	希望施設名	※ 交 通 手 段			
		1. 徒歩	2. 自転車		
	体験日	3. バイク			4. バス/電車
		5. 自家用車			6. 保護者の送迎
	※昼食	検便検査結果の提出が必要な施設もありますので、よくご確認ください。			
		1. 施設の食事を希望 (負担金は施設の決まりどおり支払います。) アレルギー [有・無]			
	※体験先に選んだ理由	2. 弁当を持参	3. 不要		
		1. 体験内容に関心がある	2. 住んでいるところが近い	3. 交通の便が良い	
		4. 体験日が都合がよい	5. 以前体験したことがある	6. 友人が行くので	7. その他 []
体験で取り組みたいことや特技など					

※高校生以下の参加希望者は、以下の誓約書に保護者からの記入をお願いいたします。

誓 約 書

「サマー・ボランティア体験」に _____ が参加することに同意します。

参加にあたり、万一事故等を起こした場合、受入施設等には一切迷惑をかけないことを誓約します。

また、感染症対策等に関する参加条件については受入施設の指示に従うことを誓約します。

令和 7 年 月 日

保護者名

住所

電話番号

<受入施設メモ欄>

確認日	施設確認者

※施設で申込を受付後、**6月18日までに** ボランティアセンターへメール・郵送・持参・FAXをお願いします。

メール : k-shakyo-vo6@dondon-net.or.jp FAX : 221-6075