受入施設長 様

記 入 例

令和 元 年 5月 31日

『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。

※ あてはまるものいずれかに○をしてください。

フリガナ	シャキョウ タロウ	※ 性 別	生年月日	年 齢
氏 名	社協 太郎	(男)・女	昭・(平)13年 7月 8日	17歳
学 校 名 (学年・学科)	鹿児島福祉高等 学校・ 3年 (福祉 学科			
住 所	〒892-0816 (※アパート・マンション名まで必ずご記入ください。) 鹿児島市 山下町15-1 かごしま市民福祉プラザ401号			
電 話	221-6072	携帯電話	090-1234-5678	
緊急連絡先	氏 名 社協 花子	電 話	221-6072	
	本人との続柄 (母)			
※ 申し込み動機	ア. ボランティア活動に関心を持っているので ウ. 友達や仲間をつくりたいので オ. いろいろな知らない人とふれあいたいので	イ. 社会の役に立つ活動をしたいので (エ) 将来、社会福祉関係の仕事をしたいので		
希望する活動先・活動日等	希望施設名	グループホーム 社協	※ 交 通 手 段 ア. 徒歩 / イ. 自転車 ウ. バイク / (エ) バス/電車 オ. 自家用車 / カ. 親の送迎	
	活動日	7月22日～7月24日	※検便(提出の必要な施設のみ) ア. 証明書を持参 / (イ) 持参なし	
	※ 昼 食	(ア) 施設の食事を希望します。(負担金は施設の決まりどおり支払います。) アレルギーの有無〔 有・(無)〕 イ. 弁当を持参します。 ウ. 不要 【 】		
	※活動先に選んだ理由	ア. 活動内容に関心がある イ. 住んでいるところが近い ウ. 交通の便が良い エ. 活動日が都合がよい オ. 以前活動したことがある カ. 友人が行くので (キ) その他〔 将来、高齢者の方と関わる仕事をしたいので 〕		
自己PR(特技など)	歌うことが好き。 誰とでも話すことができる。			

※ 高校生以下の方は、必ず保護者の方に誓約書を記入してもらってください。

誓 約 書

『サマーボランティア体験』への参加について

『サマーボランティア体験』に 社協 太郎 が参加することに 同意します。

また参加にあたり、本人が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。

令和 元 年 5 月 31日

保 護 者 名 社協 花子 印 (社協)

住 所 鹿児島市 山下町15-1 かごしま市民福祉プラザ401号

電 話 番 号 221-6072

<受入施設記入欄>

・申込書受付日 (月 日) ・施設受付番号 (No.)

・ボランティアセンターへFAX報告(済 ・ 未) ・ボランティアセンターへFAX報告日(月 日)

・検便提出 (済 ・ 未) ・受入施設担当者名 ( )

※この申込書を受付けされたらボランティアセンターへFAXをお願いします。(FAX ２２１－６０７５)