

夏休み体験ボランティア・参加申し込みカード

(1メニューに1枚記入)

提出先施設名		メニュー NO	
提出日	年 月 日	生年月日	性別
(ふりがな) 氏名	()	昭和・平成 年 月 日 () 歳	男・女
勤務先・学校名(学年)	(年)		
住所	〒 —		
電話・携帯番号	電話：	携帯：	
メールアドレス			
緊急連絡先(電話)	様 ()		
参加した動機(理由)			
ボランティア情報	メールでボランティア募集情報を ①必要 ②不要		
活動内容・日時			
活動内容	日時		

* 18歳未満の方は、保護者の方に同意書の記入をお願いしてください。

同意書

社会福祉法人 昭島市社会福祉協議会
昭島ボランティアセンター
センター長 殿

夏休み体験ボランティアへの参加について

夏休み体験ボランティアの趣旨に賛同し、上記の申込者が活動に参加することを同意いたします。

平成 年 月 日

住 所 _____

保護者名 _____ 印 (2枚目・3枚目にも捺印をお願いします。)

夏休み体験ボランティア・参加申し込みカード

(1メニューに1枚記入)

提出先施設名		メニュー NO	
提出日	年 月 日	生年月日	性別
(ふりがな) 氏名	()	昭和・平成 年 月 日 () 歳	男・女
勤務先・学校名(学年)	(年)		
住所	〒 —		
電話・携帯番号	電話：	携帯：	
メールアドレス			
緊急連絡先(電話)	様 ()		
参加した動機(理由)			
ボランティア情報	メールでボランティア募集情報を ①必要 ②不要		
活動内容・日時			
活動内容	日時		

* 18歳未満の方は、保護者の方に同意書の記入をお願いしてください。

同意書

社会福祉法人 昭島市社会福祉協議会
昭島ボランティアセンター
センター長 殿

夏休み体験ボランティアへの参加について

夏休み体験ボランティアの趣旨に賛同し、上記の申込者が活動に参加することを同意いたします。

平成 年 月 日

住 所 _____

保護者名 _____ 印 (2枚目・3枚目にも捺印をお願いします。)

②ボラセン提出

夏休み体験ボランティア・参加申し込みカード

(1メニューに1枚記入)

提出先施設名		メニュー NO	
提出日	年 月 日	生年月日	性別
(ふりがな) 氏名	()	昭和・平成 年 月 日 () 歳	男・女
勤務先・学校名(学年)	(年)		
住所	〒 —		
電話・携帯番号	電話：	携帯：	
メールアドレス			
緊急連絡先(電話)	様 ()		
参加した動機(理由)			
ボランティア情報	メールでボランティア募集情報を ①必要 ②不要		
活動内容・日時			
活動内容	日時		

* 18歳未満の方は、保護者の方に同意書の記入をお願いしてください。

同意書

社会福祉法人 昭島市社会福祉協議会
昭島ボランティアセンター
センター長 殿

夏休み体験ボランティアへの参加について

夏休み体験ボランティアの趣旨に賛同し、上記の申込者が活動に参加することを同意いたします。

平成 年 月 日

住 所 _____

保護者名 _____ 印 (2枚目・3枚目にも捺印をお願いします。)

③本人控え