

<参加申込書>

サマーチャレンジボランティア 2025 に申し込みます。

ふりがな		生年月日	性 別
氏 名		年 月 日	男 女
住 所	〒	連絡先	☎ mail
※ 緊急時の連絡先（保護者の勤務先等、自宅以外の場合は記入してください）			
学校名 ※学生でない方は記入不要です	学年	ボランティア経験の有無	
		ある ない	
得意なこと、趣味等			
今年度のボランティア活動保険に加入していますか	加入済 未加入 ※未加入の場合、基本的には加入をお願いしています		
★参加を希望する活動について★			
※希望する活動が3つ以上ある場合は、用紙をコピーして御記入ください			
<希望する施設名又は番号>	<活動希望日>	<備考>	
<ボランティア活動でどのようなことを学びたいですか？>			
<希望する施設名または番号>	<活動希望日>	<備考>	
<ボランティア活動でどのようなことを学びたいですか？>			
<希望する施設または番号>	<活動希望日>	<備考>	
<ボランティア活動でどのようなことを学びたいですか？>			

問合せ
申込先

柏崎市ボランティアセンター

社会福祉法人柏崎市社会福祉協議会

〒945-0045 柏崎市豊町 3-59

（柏崎市総合福祉センター内）

TEL：22-1411 / FAX：22-1441

E-mail：ks-14@syakyou.jp

担当：滝澤、竹島、關

