

<参加申込書>

サマーチャレンジボランティア 2021 に申し込みます。

ふりがな		※生年月日		性 別
氏 名		S H	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		備考
得意なこと、趣味等				
事前研修会 [7月31日（土）10:00~]		参加する 参加しない		
ボランティア経験の有無		ある ない		
2021 年度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 ※加入をお願いします。		
参加を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事を学びたいですか？ ⇒				
ボランティア活動でどのような事を学びたいですか？ ⇒				

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：猪爪、関、安木

